

業務実績に関する申立書

令和      年      月      日

公益財団法人福島イノベーション・コースト構想推進機構  
理事長    斎藤    保    様

住所  
商号又は名称  
代表者職・氏名  
電話番号  
FAX 番号  
E-Mail アドレス  
(担当者氏名)

印

下記に係る業務を履行したことを申し立てます。

業務名	
履行場所	
履行期間	年      月      日から      年      月      日まで（完了・履行中） 年      月      日から      年      月      日まで（完了・履行中） 年      月      日から      年      月      日まで（完了・履行中）
業務概要	

※ 添付資料  
業務に関する契約書の写し