第１号様式（第６条、１１条関係）

完 了 報 告 兼 確 認 書

契　約　件　名	介護保険要介護認定調査委託業務
場 所 又 は 数 量	在宅　　件 ／ 施設　　件
契　約　金　額	円 （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　　円）
事　業　概　要	被保険者（申請者）に対する要介護認定調査 （　　が　　月調査　　月納品）
契　約　期　間 （納 入 期 限）	年　　月　　日から 年　　月　　日まで
完了(納品)年月日	年　　月　　日

上記について、完了（納品）しましたので、報告します。

年　　月　　日

受注者　住　所

氏　名

越谷市長　宛

確　　認　　書

上記のとおり、完了したことを確認しましたので、越谷市物品及び役務等検査事務取扱要綱第１１条の規定により交付します。

年　　月　　日

検査員　越谷市地域共生部介護保険課長　　印

（備考）　月払い、分割払いの業務のときは、契約件名の後に、○月分、○回中○回目等を記入すること。