

## 完了確認書

令和 年 月 日

千葉市長

受注者

下記の業務を完了しましたのでお届けします。

## 記

- 1 委託業務名 千葉市立小・中・中等教育・特別支援学校  
学校給食施設ねずみ等衛生害虫駆除消毒業務委託
- 2 実施日 令和 年 月 日 ( )
- 3 実施場所 千葉市立 学校

上記の業務について、完了を確認しました。

【確認者】 学校名

氏 名

※作業の実施確認は、必ず学校教職員が行ってください。  
作業に不備があった場合は、再作業を指示していただき、  
完了を確認できましたら、氏名欄に自署してください。

## 【各学校】

※作業の実施確認を行い、不備がなければ、本確認書の【確認者】欄に確認者の自署をお願いします。

また、2部のうち1部を各学校で保管してください。(保健所の定期巡回用の資料としてご活用ください。)

## 【受注者】

※各学校において業務が完了した際に2部作成し、1部を各学校から受注者が受け取ってください。

全ての学校において業務が完了した際は、完了確認書(別紙1)・完了届(別紙2)を合わせて保健体育課に提出してください。