

千葉市立第二養護学校スクールバス運行管理業務(6号車)  
実施済確認願

令和 年 月 日

千葉市立第二養護学校長 様

会社名

代表者

標記業務について、令和 年 月分の業務を委託契約書（仕様書）に基づき、実施したことを確認願います。

---

確 認 書

令和 年 月分の運行業務は、業務委託契約書（仕様書）の規定どおり実施されたことを確認します。

令和 年 月 日

学校名

学校長

印