

(第 4号様式)

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 齋藤 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	<div>年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中）</div> <div>年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中）</div> <div>年 月 日から 年 月 日まで（完了・履行中）</div>
業務概要	

※ 添付資料
業務に関する契約書の写し