



請 書

年 月 日

佐 久 市 長 様

住所

氏名

下記のとおり相違なく契約を履行します。

記

1 契約の目的となる給付の内容

2 履行期限 年 月 日

3 履行場所

4 契約金額 金 円（うち消費税額 円）

5 契約保証金 金 円（契約金額の100分の10以上）  
ただし、佐久市財務規則第124条第3項の規定により納付を免除願います。  
なお、契約不履行の場合は違約金として納入します。

6 その他の事項については、指示に従います。