

履行期間延長協議書

年 月 日

鹿沼市長 宛

受注者 住所
氏名 印

下記委託については、次により期間の延長を協議します。

記

| | |
|----------------|-----------------------|
| 1 委託業務の 名 称 | 第 号 |
| 2 履行場所 | 鹿沼市 |
| 3 契約年月日 | 年 月 日 |
| 4 業務委託料 | |
| 5 当初の 履行期間 | 年 月 日から 日間 年 月 日まで |
| 6 延長日数 | 日間 |
| 7 延長後の 履行期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 8 理 由 | |