

業務委託契約解約通知書

令和 年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

(受注者)

郵便番号 〒 -

住 所 (法人にあっては所在地)

氏 名 (法人にあっては名称、代表者の役職及び氏名)

茅ヶ崎市一般廃棄物処理手数料(指定収集袋等)収納業務委託契約について、契約書第4条第1項ただし書きの規定に基づき、契約の解除を申し入れます。

発注者 茅ヶ崎市

契約日 令和 年 月 日

契約終了日 令和 年 月 日