|  |
| --- |
| 統一17 |

承　諾　書

　　年　　月　　日

（発注者宛）

殿

住所

受注者

氏名

　 　 法人の場合は名称

　 及び代表者の氏名※

　 　　年　　月　　日付　　　　　第　　　　号による　　　　　　　　については

異議がないので承諾します。

※　受注者氏名欄に記名の上、押印する又は押印を省略する場合には以下を記載する。

〔事務担当者〕

所属：　　　　　　　　役職：　　　　　　氏名：　　　　　　　　電話番号：