

工 事 請 負 契 約 書

注文者(甲)名 _____ 様 印 _____ 電話 _____
住所 _____ FAX _____

請負者(乙)名 株式会社 ミウメイ 電話 0565-85-7588
代表者 日野 俊之 FAX 0565-85-7589
住所 愛知県豊田市新町1-2-2
担当者名 同上

1. 工 事 名 _____

2. 工事場所 _____

3. 工 期 着工 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 又は 契約の日から _____ 日以内
完成 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 又は 着工の日から _____ 日以内

4. 引渡しの時期 完成の時期から _____ 日以内

5. 請負代金 金 _____ 円也

うち工事価格 ￥ _____ 、 取引に関わる消費税 ￥ _____

6. 支払い方法 ① この契約成立の時 ￥ _____

② 部分払い(上棟時) ￥ _____

() ￥ _____

③ 完成引渡しの時 ￥ _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

注文者(甲)住所 _____
氏名 _____ 印

請負者(乙)住所 愛知県豊田市新町1-2-2
氏名 株式会社 ミウメイ 日野 俊之