

令和 年 月 日

調布市長 様

(受注者)

名 称

所在地

代表者氏名

印

承 諾 書

令和 年 月 日付（文書番号）により協議があったスライド額については、下記のとおり承諾します。

記

1 工事件名

（契約番号） 調総契第 号

2 変動前残工事金額（税抜き） ￥ \_\_\_\_\_ -

3 変動後残工事金額（税抜き） ￥ \_\_\_\_\_ -

4 スライド額 ￥ \_\_\_\_\_ -

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ￥ \_\_\_\_\_ -）