

年 月 日

(発注者宛)

様

住所
受注者
氏名
印
〔 法人の場合は名称
及び代表者の氏名 〕

承諾書

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) ()

2. スライド額 ¥ _____ . -

(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥ _____ . -)