（別記第３号様式）

|  |
| --- |
| 変　更　協　議　書 　　　　　年　　月　　日　（支出負担行為担当者）　様 住　　所 氏　　名 　 　　　　年　　月　　日付けで契約した次の業務について、次のとおり変更したいので協議します。記 １ 業務名　 ２ 変更内容　 ３ 変更理由 |
|  （記号）第　　　　 　号 　　　　年　　月　　日（受託者）　様承　認　書 　　　　年　　月　　日付けで変更協議のあった上記について、承認する。 また、この協議を証するため、発注者と受託者とがその１通を保有するものとする。 （支出負担行為担当者） 印 |