（様式３－２）

　　年　　月　　日

立　川　市　長 殿

　　　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 　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 （税抜き）　 ￥　　　　　　　　　　　．－

（税込み）　 ￥　　　　　　　　　　　．－

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　￥ ．－）