（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　￥＿＿＿＿＿．－）