

(様式第4号)

## 業務引継報告書

年 月 日

福岡県福祉労働部  
子育て支援課長 殿

委託業者変更に伴い、 年 月 日締結の「福岡県先進医療による不妊治療費助成業務」委託業務仕様書12に基づき、業務の引き継ぎを終えましたので報告します。

現受託者 住 所  
名 称  
代表者名 印

新受託者 住 所  
名 称  
代表者名 印