（様式第８号）

工　　程　　表

業　務　名	常総市保健センター整備基本設計業務委託	履行期間	年　月　日から 年　月　日まで	受注者	住　　所 商号又は名称 氏　　名

項　　目	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	備　　考
	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	10 20	

※表は加工（工程の数と月割数を増す）して記入し，文字は見やすいサイズを使用すること。

※各項目の幅，欄の不足については，適宜調整・追加してください。

※基本設計業務及び実施設計業務の完了までのスケジュールを記載してください。