着　　手　　届

令和　　年　　月　　日

野洲市病院事業　管理者　前川 聡　様

住所

会社名

代表者名

受託者

下記のとおり着手したので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 着手年月日 | 令和　　年　　月　　日 |