|  |  |
| --- | --- |
| 委 託 業 務 完 了 届 書 | |
| 委託番号 | - |
| 委託業務名 |  |
| 契約年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 委託場所 | 市立野洲病院 |
| 契約代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円  　　　　（うち取引に係る消費税および地方消費税の額：金　　　　　　　　　　　　　円） |
| 契約工期 | 着手　令和　　年　　月　　日　　　　完了　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 施行月日 | 着手　令和　　年　　月　　日　　　　完了　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり完了したので届けます。 | |
| 令和　　年　　月　　日  契約担当者  　　　　野洲市病院事業　管理者　前川 聡　様  請負人　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |