

様式2号

業務完了通知書

鳥取県立厚生病院

院長 花木 啓一 様

次の委託業務が完了したので通知します。

令和 年 月 日

受注者住所
名 称
代表者

委託業務の名称	消防設備保守点検業務	
委託業務の場所	倉吉市東昭和町150番地 鳥取県立厚生病院ほか	
委託業務の期間	令和8年4月1日から令和11年3月31日まで	
契約金額	金 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 円) (円)	
委託業務完了年月日	令和 年 月 日 (令和 年度 回目分)	
業務委託料 (今回完了分)	金 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 円) (円)	