

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	電話交換設備保守点検業務
委 託 業 務 の 場 所	倉吉市東昭和町 1 5 0 番地 鳥取県立厚生病院
委 託 業 務 の 期 間	令和 8 年 4 月 1 日から令和 1 1 年 3 月 3 1 日まで
契 約 金 額	金 円 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)
委託業務完了年月日	令和 年 月 日 (令和 年 月分)
業 務 委 託 料 (今回完了分)	金 円 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)