

病院管理課長	課長補佐	企画係長	経理係長	係員

病院施設課長	課長補佐	用度係長	係員

完了届出書

- 1 修理名 _____
- 2 修理場所 沼津市東椎路字春ノ木550番地
- 3 契約金額 _____ (内消費税)
- 4 契約年月日 年 月 日
- 5 修理実施期間 着手 年 月 日
完成 年 月 日
- 6 完了年月日 年 月 日

上記のとおり完了したのでお届けします。

年 月 日

発注者 沼津市長様

受注者 住 所
商号又は名称
氏 名

上記修理の完了を確認しました。

年 月 日

所属 _____ 氏名 _____ (印)