

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	施設係長	係員

修繕完了届出書

- 1 修繕名 _____
- 2 修繕箇所 沼津市東椎路字春ノ木550番地
- 3 請負代金額 ¥ _____ (内消費税 ¥ _____)
- 4 契約年月日 _____年 _____月 _____日
- 5 工期 着手 _____年 _____月 _____日
完成 _____年 _____月 _____日
- 6 完成年月日 _____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 _____

上記修繕の完了を確認しました。

_____年 _____月 _____日

所属 _____ 氏名 _____ (印)