様式１号

**業務責任者選任通知書**

　鳥取県立厚生病院

　院長　　花木　啓一　様

次のとおり業務責任者を選任したので通知します。

　令和７年　　月　　日

　　　　　　　　受　注　者 住所

　　　　　　　　　　　　　　 名称

　　　　　　　　　　　　　　 代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務の名称 | ＬＰＧバルクタンク整備業務 |
| 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 |
| 履行期間 | 令和７年４月１日から令和７年１０月３１日まで |
| 業務責任者氏名 |  |

※業務責任者は、再委託先の者を選任してはならない。