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 |
| 委託業務の期間 | 令和７年４月１日から令和７年１０月３１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　金　　　　　　　円） |
| 業務完了年月日 | 令和７年　　月　　日 |