

請

書（案）

業務名 浜松医科大学医学部附属病院外来棟地下1階滅菌室廃水滅菌処理装置
部品交換業務
請負代金額 金〇〇円也（うち消費税額及び地方消費税額 〇〇円）

上記の業務を上記の請負代金額で、別紙仕様書に基づき、下記条項により作業すること
をお請けします。

記

- 1 履行期限は、令和9年3月26日とします。
- 2 完了通知書は、浜松医科大学施設課に提出します。
- 3 この契約についての一般的約定事項は、国立大学法人浜松医科大学物品供給契約等細則によるものとします。
- 4 請負代金の請求書は、業務完了後に浜松医科大学施設課に送付します。
- 5 この契約に関し知り得た業務上の秘密について、それを第三者に漏らし、又は他の目的に使用しません。契約期間終了後も同様とします。

令和8年〇〇月〇〇日

国立大学法人浜松医科大学
理事 三 沼 仁 殿

受 注 者 〇〇県〇〇市〇〇
株式会社〇〇〇
代表取締役 ○ ○ ○ ○