

( 案 )

令和 年 月 日

地方独立行政法人広島市立病院機構 理事長 殿  
(広島市立北部医療センター安佐市民病院)

住 所  
会 社 名  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

## 履 行 確 認 書

下記賃貸借の履行状況の確認をお願い致します。

|         |                                      |
|---------|--------------------------------------|
| 件 名     | 広島市立北部医療センター安佐市民病院陰圧維持管理装置賃貸借 (単価契約) |
| 対 象 機 器 | 陰圧維持管理装置 (ケーシーアイ (株) 製)              |
| 履 行 場 所 | 広島市立北部医療センター安佐市民病院院内                 |
| 契 約 期 間 | 令和 6年 4月 1日 ~ 令和 7年 3月31日            |

### 【履行内容】

|         |   |
|---------|---|
| 履 行 期 間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日                     |
| 履 行 内 容 | 陰圧維持管理装置 賃貸借<br>賃貸借料 円/日 (消費税込) × 日 = 円 |

### 【病院確認】

賃貸借の履行を確認しました。( 令和 年 月 日)

|      |
|------|
| 発注確認 |
|      |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 検査員 |  |  |  |
|     |  |  |  |