

令和 年 月 日

広島市立病院機構理事長 様  
( 舟入市民病院 )住 所  
会 社 名  
代表者名

印

## 委託業務実施報告書

下記委託業務を実施しましたので報告します。

業 務 名	広島市立舟入市民病院医療用器材院外滅菌業務
履 行 場 所	広島市立舟入市民病院 (広島市中区舟入幸町14番11号)
受 託 期 間	令和 6 年 10 月 1 日 ~ 令和 7 年 3 月 31 日

## 【履行内容】

実 施 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
実 施 内 容	医療用器材の回収・高圧蒸気滅菌・納品 実施件数 件 (別添のとおり) 契約金額 円/月額 (消費税込)

## 【事務室確認】

上記のとおり履行されていることを確認しました。

検 査 員	係	主 事	主 査	事 務 長

令和 年 月 日 確認