

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 8年 4月 1日 ~ 令和 9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 ※内訳は別表のとおり 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	係	用度係長	総務課長

## 履行確認書 別表

住所

会社名

代表者名

印

使用部署	患者氏名	患者ID	使用期間(日数)	部署確認印
合 計		日		