

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 3 1 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 I D	使 用 期 間 (日 数)	部 署 確 認 印
		合 計	日	