

様式第 2 号（第 5 条関係）（用紙 日本工業規格 A 4 縦型）

承 諾					
業務委託料請求権譲渡 申請書					
変更承諾					
	委託業務の名称				
	施 行 箇 所				
	区 分	当 初 契 約	変更契約による増減		
	履 行 期 間	着手 年 月 日 完成 年 月 日	着手 年 月 日 完成 年 月 日		
	業 務 委 託 料				
	前 払 金 額				
	一部完了払金額				
	譲 渡 債 権 金 額				
	債 権 譲 渡 先				
<p>のため、先に締結した 業務委託契約の履行により生ずる 委託料請求権を、上記のとおり譲渡したいので承諾されるよう申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>発注者 職 名 氏 名 様</p> <p>住 所 受注者 商号又は名称 氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印</p>					
<p>承 諾</p> <p>業務委託料請求権譲渡 書</p> <p>変更承諾</p> <p>上記の 業務委託料請求権の譲渡については、申請のとおり承諾します。</p> <p>年 月 日</p> <p>発注者 職 名 氏 名 印</p>					

備考 変更契約により当該業務委託料に増減を生じたときは、遅滞なく変更承諾申請書を提出すること。

監 督 員 通 知 書

1 委 託 業 務 の 名 称

2 契 約 年 月 日

3 監 督 員 の 職 名 氏 名

上記のとおり監督員を定めたので、地方独立行政法人静岡県立病院機構業務委託
契約約款第 9 条第 1 項の規定に基づき通知します。

年 月 日

住 所
受注者 商号又は名称 様
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）

発注者 職 名 氏 名 印

業 務 代 理 人 等 通 知 書

1 委 託 業 務 の 名 称

2 契 約 年 月 日

3 業務代理人等の職名氏名

区 分	職 名	氏 名	経歴等
業務代理人			別紙のとおり
主任技術者			〃
管理技術者			〃
照査技術者			〃

上記のとおり業務代理人等を定めたので、地方独立行政法人静岡県立病院機構業務委託
契約約款第 10 条第 1 項の規定に基づき通知します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印

経 歴 書

1 氏名及び生年月日

2 現 住 所

3 最 終 学 歴

生 年 月 日 卒業

4 取 得 資 格 等

生 年 月 日 取得

（以下列記）

5 職 歴

生 年 月 日

（以下列記）

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名

印

（注）職歴については、担当した業務職歴を記入すること。

指示・承諾・協議・提出・報告書

[illegible]

- 注 1 不要な文字は＝で消すこと。
2 起案用、監督員控用、受注者用の3部複写とする。
3 起案用は上欄に決裁欄を設ける。

変 更 業 務 委 託 契 約 書

收入

紙 印

1 委託業務の名称

2 施 行 箇 所 市 町 村

3 變更事項

(1) 業務委託料 ￥

(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ￥)

(2) 履 行 期 限

(3) 委託業務内容

(4) そ の 他

上記のとおり 年 月 日締結した業務委託契約を変更し、この契約の成立を証するため、この契約書 2 通を作成し、当事者記名押印の上、各自その 1 通を所持する。

年 月 日

発注者 職名 氏 名 印

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印

履 行 期 間 延 長 請 求 書

1 委託業務の名称

2 施 行 箇 所 市 町 村 郡

3 業 務 委 託 料 ￥

4 契 約 年 月 日 年 月 日

5 履 行 期 間 着 手 年 月 日
完 了 年 月 日

6 變更完成期日 年 月 日

7 履行期間延長の理由

上記のとおり履行期間の延長を請求します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印

天災その他不可抗力による損害費用負担請求書

1 委託業務の名称

2 施行箇所
市 町
郡 村

3 履行期間
着手 年 月 日
完了 年 月 日

年 月 日

により上記の業務に関して

別紙のとおり損害を生じたので、地方独立行政法人静岡県立病院機構業務委託契約
約款第 29 条第 3 項の規定に基づき損害の費用負担を請求します。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印

業 務 完 了 届 出 書

1 委託業務の名称

2 施 行 箇 所

3 業 務 委 託 料 ¥ _____

4 契 約 年 月 日 年 月 日

5 履 行 期 間 着手 年 月 日
 完了 年 月 日

6 完 了 年 月 日 年 月 日

上記のとおり完了したので、届け出ます。

年 月 日

発注者 職 名 氏 名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）印

第 年 月 日	
受注者 住所 商号又は名称 氏 名（法人にあっては、代表者の氏名）様	
発注者 職 名 氏 名 印	
検 査 合 格 通 知 書	
さきに完了届出のあった下記委託業務を検査した結果、合格したので通知します。	
番 号	第 号
委託業務の名称	
施 行 箇 所	市 町 内 郡 村 地 先
業 務 委 託 料	¥
受 注 者	
担 当 監 督 員	
履 行 期 限	年 月 日
完 了 年 月 日 完 了 届 出 書	年 月 日
受 理 年 月 日	年 月 日
検 査 年 月 日	年 月 日