

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