様式４

工事部分下請負通知書

　　年　　月　　日

地方独立行政法人

栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫　様

受注者

住　　　　所

商号又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり工事を部分下請けさせたので通知します。

記

１　工事名　　栃木県立リハビリテーションセンター

　　　　　　　　　　　　手術室蒸気加湿器更新工事

２　工事箇所　　栃木県宇都宮市駒生町３３３７－１

　　　　　　　　　　　　栃木県立リハビリテーションセンター

３　請負代金額　　￥　　　　　　　　　　　　円

４　下請負人　　住　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　建設業許可番号　　　国土交通大臣　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　知　　　　事　　　　　　　号

５　下請負工事の金額　　￥　　　　　　　　　　　　円

６　下請負工事の概要