様式７

工事目的物引渡し通知書

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

住　　　　所

商号又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　印

下記の工事について、　年　月　日検査に合格したので工事目的物を引き渡したく通知します。

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 | ￥ |
| ４　契約年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ５　着手年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ６　完成年月日 | 年　　　　月　　　　日 |