

令和 年 月 日

岩手県立二戸病院長 様

乙

岩手県立二戸病院の電話交換業務に係る従事者を次のとおり定めましたので、
名簿を提出します。

記

1 従事期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

2 従事者名簿

氏 名	性別	生 年 月 日	年 齢	住 所	電 話 番 号	備 考
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				
		・ ・ 生				

注 提出後変更があった場合は、その都度提出すること。

令和 年 月 日 (曜日)

決 裁 欄	確 認 者

電 話 交 換 業 務 完 了 報 告 書

岩手県立二戸病院長 様

受託者

[従事状況]

- 従事時間 時 分 ～ 時 分 (従事者名)
- 従事時間 時 分 ～ 時 分 (従事者名)
- 従事時間 時 分 ～ 時 分 (従事者名)

[業務状況]

- 院内放送 回

[特記事項]