

(補助事業者の文書番号を記載)

年 月 日

東京都知事 殿

補助事業者

所在地

名称

代表者役職氏名

㊞

年度東京都地域医療の充実のための遠隔医療補助事業に係る
契約締結報告書

標記の件について、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設名
- 2 契約金額 金 円 (うち消費税及び地方消費税相当額 円)
- 3 契約業者名
- 4 契約方法 競争入札・随意契約
- 5 入札経過調書 (別紙、競争入札をした場合)
- 6 随意契約を実施した場合の理由
- 7 添付書類
 - (1) 契約書の写し
 - (2) 予定価格票の写し
 - (3) 入札書の写し (随意契約の場合は見積書の写し)
 - (4) 入札現場の写真
 - (5) その他参考となる書類

担当部署 :

担当者名 :

電話 :

ファクシミリ :