

【様式1-2】

荒尾市民病院院内テレビシステム設置運営業務の受託実績書

会社名	
-----	--

テレビシステム設置運営業務受託状況 (平成29年4月1日現在)

1. 主な受託先病院 (病床数の多い順から5施設以内を記入して下さい。)

	病 院 名 (受託期間)	所 在 地 (市町村名)	病床数	備 考
1	(H . . ~ H . . )			
2	(H . . ~ H . . )			
3	(H . . ~ H . . )			
4	(H . . ~ H . . )			
5	(H . . ~ H . . )			

※ 上記に記載された病院との委託契約書の写しを添付してください。(契約当事者双方の名称、委託期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です。)

2. 全体の受託状況 (上記病院を含む)

受託施設別の件数		左欄の受託病院の地域内訳	
病 院	施設	熊本県内	施設
診 療 所	施設	福岡県内	施設
介護老人保健施設等	施設	佐賀県・長崎県内	施設
事業所その他	施設	大分県・宮崎県・鹿児島県内	施設
		その他地域	施設