**令和　　年度 生活習慣病予防健診事業委託契約の内容確認について**

➀ 契約書・見積書における以下の（１）～（４）の事項に関する代表者

1. 見積りに関する件
2. 契約の締結及び契約に定める関係書類に関する件
3. 委託業務契約の履行に関する件
4. 代金請求及び受領に関する件
5. その他契約に関する一切の件

　　・医療機関名

　　・所　在　地

　　・代表者肩書

　　・代表者氏名

➁ 上記の①の者に病院等の管理を委任している者で、①の者が契約を交わす際に委任状の作成が必要になる場合の代表者など。（例：①が代表権のない院長の場合）

　　・法人名等

　　・所　在　地

　　・代表者肩書

　　・代表者氏名

➂ 契約書・見積書の作成についての担当者

　　・書類送付先

　　・担当者氏名

　　・電話番号

以上のとおり、届出いたします。

令和　　年　　月　　日

　健診機関名称：

担当者氏名　：