

様式第 1 号

記 号 番 号
令和 年 月 日

委託業務実施計画書

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学
理事長 宮地 良樹 様

所 在 地
名 称
代表者氏名 印

業務委託契約書第 9 条の規定に基づき、委託業務実施計画書を下記のとおり提出します。

記

- 1 事業の目的
- 2 事業計画の内容

(2) 事業実施活動計画

年 月	内 容	備 考

3 事業完了（予定）年月日
令和 年 月 日

様式第 2 号

記 号 番 号
令和 年 月 日

委託業務実績報告書

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学
理事長 宮地 良樹 様

所 在 地
名 称
代表者氏名 印

業務委託契約書第 1 1 条の規定に基づき、委託業務実績報告書を下記のとおり提出します。

記

- 1 事業の目的
- 2 事業実績の内容