

令和 年 月 日

請 書

公立大学法人愛媛県立医療技術大学理事長 様

住所
請人
氏名

次の各項を遵守して履行することをお請けいたします。

記

- 1 物 品 名 集細胞遠心装置 一式
- 2 契約金額 円（うち消費税及び地方消費税 円）
- 3 納品期日 令和8年3月19日（木）
- 4 権利義務の譲渡等
 この契約により生ずる権利義務は、第三者に譲渡し又は承継しないこと。
- 5 完了及び検査
 納品が完了したときは、貴法人に通知し、通知した日から10日以内に確認を行い、確認をもって業務の完了とする。
- 6 契約金の支払い
 完了検査合格後、原則として貴法人が正当な請求書を受理した日の翌月の末日に支払うこと。
- 7 施行遅滞等
 契約を履行し難いと貴法人が認めたときは、解約されても異議なく、解約による損害については、賠償を求めないこと。違約により貴法人に与えた損害は賠償すること。
- 8 契約外の事項
 本書の定めのない事項については、公立大学法人愛媛県立医療技術大学契約事務取扱規程によるものとし、同規程に定めのない事項については、当事者協議のうえ決定すること。