

院長	事務長	主幹兼 事務次長	主任主査	係 員	主任

緑地等管理業務履行確認書

下記の委託業務について、契約内容のとおり履行されたことを確認しました。

令和 年 月 日

確認者 職 氏名

緑地等管理業務完了報告書

令和 年 月 日

福島県立ふくしま医療センターこころの杜院長 様

住 所
受託業者名
代 表 者 名

下記の業務を緑地等管理業務契約書に基づき実施したので報告します。

今 回 報 告	業 務	回 数	作業開始日	作業完了日	備 考
	(1) 芝刈り・除草 (年2回)				
	ア 芝生の刈込み	1 回目			
		2 回目			
	イ 芝生除草	適時			
	ウ 目土かけ	1 回程度			
	エ 芝生施肥	適時			
	オ その他	エアレーション等			
	(2) 除草 (刈払い機)・集草				
	ア 住民広場 (更正寮跡地1)	1 回目			
		2 回目			
	イ グラウンド	1 回目			
		2 回目			
	ウ その他 (全体)	1 回目			
		2 回目			
	(3) 除草 (ハンドガイド式) (更正寮跡地2)	1 回目			
		2 回目			
	(4) 手取り除草	1 回目			
		2 回目			
	(5) 低木刈込み	1 回			
	(6) フェンスつる取り	1 回			

※ 作業前後、作業中の写真を添付すること。

※ 報告済みについては、作業開始日、作業完了日を記しておくこと。