

別紙6

平成 年 月 日

高知県立あき総合病院  
院長 前田 博教 様

住 所

氏 名

## 業務保証人承認願

高知県立あき総合病院清掃業務の委託契約の業務保証人として、下記の者を承認くださるようお願いします。

記

業務保証人

住 所

氏 名