※　一般的なひな形ですので、必要に応じて修正を加えてください。

請　　　　　書

下記の条件により相違なく契約を履行します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　契約の目的となる給付内容

２　履行期限　　　　　　　　　令和　　年　月　日（　）午後　時

３　納入場所　　　　　　　　　公立大学法人長野県立大学○○課

４　契約金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　　　　　　円）

５　契約保証金　　　　　　　　　　　　　　円とし、この契約を履行できないときは、違約金として納付します。

６　その他の事項については指示に従います。

令和　　年　月　日

公立大学法人長野県立大学理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　法　　人　　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞