

上記契約の成立を証するため、甲乙は次に記名し、印を押すものとする。
この契約書は2通作成し、双方で各1通を所持するものとする。

令和 年 月 日

甲 京都市左京区吉田本町
国立大学法人京都大学
学 長 湊 長 博
代理人
医学部附属病院事務部長 久 保 公四郎

乙 (住所) ○○○○
(社名) ○○○○
(代表者) ○○○○