|  |  |
| --- | --- |
| **業務委託契約書(案)** | 収 　入  印 　紙 |

**１．委託業務の名称　　　国保匝瑳市民病院建替整備実施設計技術協力業務**

**２．委託業務の場所　　　国保匝瑳市民病院ほか**

**３．委託契約の期間**令和　年　　月　　日から

令和　年　　月　　日まで

**４．業務委託料**金　　　　　　　　　　　　　　円

(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　金　　　　円)

**５．契約保証金**　　金　　　　　　　円

　上記の委託業務について、発注者匝瑳市と受注者　　　　　　　　は、別添の条項によって業務委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

　この契約の証として本書２通を作成し、発注者及び受注者が記名押印の上、各自１通を保有する。

　　令和　　年 　 月 　 日

　　　　　　　　　　　　　　　所在地　千葉県匝瑳市八日市場イ１３０４

　　　　　　　　　　　発注者　　　　　国保匝瑳市民病院

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　匝瑳市病院事業管理者　菊地　紀夫

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　受注者　商　号

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名