

委託契約書

- 契約件名 電話交換業務
- 契約金額 金 円
(消費税及び地方消費税 円含む)
- 履行期間 令和7年4月1日から令和10年3月31日まで
- 履行場所 長崎みなとメディカルセンター
長崎市新地町6番39号
- 契約保証金 要 (契約金額の100分の10以上。ただし地方独立行政法人長崎市立病院機構契約規程第31条第1号から第7号に該当する場合は免除)

地方独立行政法人長崎市立病院機構を甲とし、 を乙とし、甲乙間において、裏面の条項により委託契約を締結する。

甲と乙とは、本書を2通作成し、それぞれ記名押印の上、その1通を保有する。

令和7年3月 日

長崎市新地町6番39号
発注者 地方独立行政法人長崎市立病院機構
代表者 理事長 門田 淳一 印

受注者