

# 委託契約書（案）

- 1 契約件名 多要素認証システム構築
- 2 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)
- 3 履行期間 契約締結日から令和 9 年 3 月 31 日まで
- 4 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
- 5 契約保証金 要（契約金額の 100 分 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 号または第 3 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発注者とし、 を受注者とし、  
発注者と受注者の間において、裏面の条項により委託契約を締結する。  
発注者と受注者とは、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 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  
理事長 門田 淳一 印

受注者 印