

委託契約書

1 契約件名 地方独立行政法人長崎市立病院機構 医事業務委託

2 契約金額

十億			百万			千			円
----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

(消費税及び地方消費税 円含む)

3 履行期間 令和 8 年 4 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日まで

4 履行場所 長崎市新地町 6 番 3 9 号 長崎みなとメディカルセンター

5 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定第 31 条第 1 号又は第 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、発注者受注者間において、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 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

住所
受注者

氏名