

委託契約書

1 契約件名 給食業務委託

2 契約金額

				百万	別	表	千	の	と	お	円	り
--	--	--	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---

3 履行期間 令和8年4月1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

5 契約保証金 要(契約規程第31条第1号から第7号までのいずれかに該当する
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、
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 印

(代行保証人)
住 所
氏 名 印