

委託契約書

1 契約件名 給食業務委託

2 契約金額

			百万			千			円
				別	表	の	と	お	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、 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 印
氏 名