

業務委託契約書

- 1 委託業務の名称 入館者健康確認業務
- 2 履行場所 埼玉県北足立郡伊奈町大字小室818番地2
埼玉県立精神医療センター
- 3 履行期間 令和4年4月1日 から 令和5年3月31日まで
- 4 委託金額 金 円
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)
- 5 契約保証金
- 6 前払金
- 7 その他特定条件

上記の委託業務について、委託者 地方独立行政法人埼玉県立病院機構と受託者〇〇〇〇〇は、各々の対等な立場における合意に基づいて、別添の条項によって公正な委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

この契約の成立を証するため、本書2通を作成し、当事者記名押印の上、各自1通を所持する。

令和4年 月 日

委 託 者 埼玉県北足立郡伊奈町大字小室818番地2
地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立精神医療センター
病院長 長尾真理子

受 託 者 〇〇〇〇〇