

業 務 委 託 契 約 書 (案)

1. 委 託 業 務 の 名 称 埼玉県立小児医療センター患者給食業務
2. 履 行 場 所 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2
3. 履 行 期 間 令和7年10月 1日から  
令和10年9月30日まで
4. 委 託 金 額 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)  
各会計年度における支払額は次のとおりとする。  
令和7年度 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)  
令和8年度 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)  
令和9年度 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)  
令和10年度 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)  
毎月の支払額は 金 〇〇〇〇〇円  
(うち、取引に係る消費税及び地方消費税相当額 〇〇〇〇〇円)
5. 契 約 保 証 金 契約金額の百分の一以上  
(ただし、地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規定第26条  
第2項の各号に該当する場合は免除)
6. そ の 他 特 定 条 件 発注者は、履行期間の規定にかかわらず、翌年度以降において、  
歳入歳出予算の当該契約の金額について削除又は減額があった  
場合は、当該契約は解除するものとする。

上記の委託業務について、発注者 地方独立行政法人埼玉県立病院機構と受注者 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、別添の約款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。

本契約の証として本書3通を作成し、記名押印のうえ、各自1通を保有する。

令和 年 月 日

発 注 者 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2  
地方独立行政法人埼玉県立病院機構  
埼玉県立小児医療センター  
病院長 岡 明

受 注 者 〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇

代行保証人 〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇〇