収入印紙
貼　付

業 務 委 託 契 約 書

契　約　番　号	
委託業務の名称	高松市保健センター設備運転管理業務委託（長期継続契約）
履　行　場　所	高松市保健センター
履　行　期　間	平成３０年７月１日から平成３３年６月３０日まで
業　務　委　託　料	億　万　円 （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　円） 平成３０年度の業務委託料（年額）　円 （月額）　円×　９月 平成３１年度の業務委託料（年額）　円 （月額）　円×１２月 平成３２年度の業務委託料（年額）　円 （月額）　円×１２月 平成３３年度の業務委託料（年額）　円 （月額）　円×　３月
契　約　保　証　金	要する（業務委託料を１年当たりの額に換算した額の 100 分の 10 以上とする。ただし、高松市契約規則第 24 条各号のいずれかに該当する場合はこの限りではない。）
その他の事項	

この業務の委託について、高松市（以下「発注者」という。）と　　（以下「受注者」という。）とは、地方自治法、地方自治法施行令及び高松市契約規則並びに次の条項によって委託契約を締結した。なお、この契約は、同法第２３４条の３による長期継続契約である。

この契約の証として本書２通を作成し、当事者記名押印の上、各自１通を保有する。

平成　　年　　月　　日

発　注　者　　高　松　市
高松市長　　大　西　秀　人　　印

受　注　者　　所　在　地
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名　　印

備考　契約約款、仕様書等を添付し、ページ間の割印(袋とじ)をする。