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ほか１施設清掃業務委託（長期継続契約）
履　行　場　所	高松市桜町一丁目９番１２号（高松市保健センター）及び 高松市桜町一丁目１０番２７号（高松市保健所）
履　行　期　間	令和３年７月１日から令和６年６月３０日
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） 令和３年度業務委託料　　円 令和４年度業務委託料　　円 令和５年度業務委託料　　円 令和６年度業務委託料　　円
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り、かつ、履行期間開始年度に係る予算の成立を条件とするものである。

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。

令和　　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。