

## 委 託 契 約 書 (案)

- 1 契約業務名 福井県立病院平成30年度病院機能紹介冊子制作業務委託
- 2 契約金額 金 円  
(うち取引に係る消費税額および地方消費税の額 金 円)
- 3 契約期間 年 月 日 から 年 月 日
- 4 履行場所 福井県立病院 医療サービス課 地域医療連携推進室
- 5 契約保証金 金 円
- ※ 契約保証金は、契約金額の100分の10以上。
  - ※ 保険証券、保証証券が提供された場合は、保険または保証に付される金額を記載。
  - ※ 福井県財務規則第172条第3、5、6、7号の規定に該当する場合は、「免除」と記載。

福井県(以下「甲」という。)と、  
次の条項により契約を締結する。

(以下「乙」という。)とは、

この契約の締結を証するため、本書2通を作成し、甲乙記名押印のうえ、各自1通を保有するものとする。

年 月 日

甲 福井県福井市四ツ井2丁目8番1号  
福井県立病院  
院長 橋爪 泰夫

乙