

印 紙
貼 付

契 約 書 案

役務の名称 令和 7 年度自立支援医療審査支払点検事業

上記の役務について、札幌市（以下「委託者」という。）と、
（以下「受託者」という。）は、
次のとおり契約を締結する。

- | | | |
|----------|---|---|
| 1 契約金額 | 金 | 円 |
| | （うち消費税及び地方消費税の額 円） | |
| 2 履行期間 | 令和 7 年（2025 年）4 月 日から
令和 8 年（2026 年）3 月 31 日まで | |
| 3 契約保証金 | 納付（ただし、札幌市契約規則第 25 条に該当した場合は免除） | |
| 4 その他の事項 | 別紙条項のとおり | |

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

令和 7 年 4 月 日

委託者 札 幌 市
代 表 者 市長 秋元 克広

受託者 住 所
商号又は名称
職・氏名

注）印紙については、契約の種別ごとに課税対象であるか否かを確認すること。