

業 務 委 託 契 約 書 (案)

1 業務委託の名称	こども・ひとり親家庭等医療費助成事業・母子保健事業償還処理等業務委託			
2 履行場所	相模原市中央区富士見6-6-23（けやき会館3階 セミナールーム2）			
3 契約金額	十億	百万	千	円
うち取引に係る消費税及び地方消費税の額				
4 契約期間	契約期間は、令和 7 年 7 月 1 日から令和 8 年 3 月 3 1 日までとする。			
5 契約金額の支払	受注者は発注者に対し、この契約に定める業務委託料を請求するものとし、発注者は当該請求書が適正であると認めるときは、当該請求書を受理した日から30日以内に相模原市指定金融機関において支払うものとする。			
	<div><input type="checkbox"/> 前金払（<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 分割払） <input type="checkbox"/> 概算払（<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 分割払） <input checked="" type="checkbox"/> 確定払（<input type="checkbox"/> 一括払 <input checked="" type="checkbox"/> 分割払）</div>			
	備考 月額 円（税込み）×9か月			
6 契約の保証	<div><div><input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 有価証券 <input type="checkbox"/> 銀行等、保証事業会社の保証</div><div><input type="checkbox"/> 履行保証保険 <input type="checkbox"/> 免除（第2条全文削除） （相模原市契約規則第34条第 号）</div></div>			

上記のこども・ひとり親家庭等医療費助成事業・母子保健事業償還処理等業務委託について、発注者と受注者は、次のとおり委託契約を締結する。

令和 7 年 月 日

収 入
印 紙

発注者 相模原市中央区中央2丁目11番15号
相模原市
代 表 相模原市長 本 村 賢 太 郎 印

受注者 所在地
名 称
代 表 印