

# 業務委託契約書

- 1 業務名 保健所が収去した食品等の試験に関する業務
- 2 履行場所 県保健所（支所）が指定した場所（仕様書のとおり）
- 3 履行期間 令和 6 年 4 月 1 日 から  
令和 11 年 3 月 31 日 まで
- 4 委託料 \_\_\_\_\_  
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 \_\_\_\_\_)
- 5 契約保証金 免除する。

## 6 特約事項

- (1) 本契約は、本契約に係る発注者の令和 6 年度歳入歳出予算が成立した時をもって効力を生じるものとする。
- (2) 履行期間にかかわらず令和 7 年度以降の本契約に係る発注者の歳入歳出予算の減額又は削除があった場合は、発注者は契約を解除することができるものとする。
- (3) 委託料の支払方法については、年度払とする。
- (4) 約款第 3 条に定める業務工程表の提出については、免除する。
- (5) 約款第 30 条第 1 項に定める受注者が発注者に行う業務完了通知については、毎年度提出するものとし、各年度 1 年度分の業務が完了した日から起算して 30 日以内に、委託業務実績報告書（別記様式）を提出することによるものとする。  
また、同条第 2 項に定める完了検査において、発注者が合格と認めたときは、委託料の額を確定し、受注者に通知するものとする。  
なお、委託料の確定額は、委託料の範囲内で委託業務の実施に要する費用（以下「委託料」という。）を受注者に支払うものとする。
- (6) 上記の業務について、発注者と受注者とは、各々の対等な立場における合意に基づいて別紙の条項によって委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

この契約の締結を証するため、契約書 2 通を作成し、当事者記名・押印の上、各自その 1 通を所持する。

令和 年 月 日

発注者 住所  
氏名

印

受注者 住所  
氏名

印