

業 務 委 託 契 約 書

1 業 務 名 広島県小児救急医療電話相談事業

2 履 行 場 所 広島県全域

3 履 行 期 間 令和 7 年 10 月 1 日 から

令和 9 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 支 払 方 法

- (1) 委託料の支払は月払とする。
(2) 各月の支払金額は次のとおりとする。

対象月	支払額 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額)
令和7年10月から 令和9年3月の各月	¥ (¥)

6 契 約 保 証 金 _____

7 特 約 事 項

- (1) 履行期間にかかわらず令和8年度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。
(2) 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。
(3) 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。
(4) 電子データの保存状況により、安全管理措置上の問題が生じる場合には、電子データの保存方法について変更を求める場合がある。
(5) 約款第30条及び第31条の手続きは、毎月、行うものとする。ただし、約款第30条第2項に規定する受注者の立会いについては、不要とする。

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 7 年 月 日

発注者 広島県
代表者 広島県知事 湯 崎 英 彦

受注者 住所

氏名

印