



# 契 約 書

役務の名称 東保健センター 2 階事務室レイアウト変更等業務

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   | 契約締結日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで |    |
| 3 契約保証金  | 「免除」又は「金 円」               |    |
| 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 月 日

委託者 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目  
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。