

印 紙  
貼 付

契 約 書

役務の名称 北区保健福祉課及び健康・子ども課レイアウト変更等調整業務

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   | 令和 年 月 日から<br>令和8年3月31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 年 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。