

係 員	係 長	課 長	事務局長	理 事 長	検査受領

公財世保契随 第 号

物 品 供 給 契 約 書

1. 件 名 _____

1. 契約金額

		億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

上記金額のうち消費税額相当分

		百万	十万	万	千	百	十	円

1. 納入期限 契約の日より 令和 年 月 日まで

1. 納入場所 公益財団法人世田谷区保健センター

1. 支払方法 検査合格後請求により支払うものとする

上記の物品供給について、発注者と供給者とはおのおのの対等な立場における合意に基づいて、裏面の条項により物品供給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。

令和 年 月 日

甲 発注者 東京都世田谷区松原6-37-10
公益財団法人世田谷区保健センター
理事長

Ⓜ

乙 供給者 住所

氏名

Ⓜ