

函館市公営企業管理者  
病院局長 ○○ ○○ 様

履行開始日から12か月経過後に提出してください。

令和 年 月 日

受注者

所在地

商号または名称

代表者氏名

印

賃金の変動に基づく契約金額の変更に係る特約条項第1条第1項の規定による契約金額の変更について（請求）

標記の件について、次のとおり申し出ます。

委託業務名	○○○○業務
契約金額 (総額・単価)	○○○○○○○○○ 円 (うち消費税および地方消費税額 ○○○円)
契約日	年 月 日
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
履行場所	○○○○○○○

契約金額の変更	<input checked="" type="radio"/> 希望する / <input type="radio"/> 希望しない
希望基準日	年 月 日

当初契約書の記載内容を記入してください。

該当する方を○で囲んでください  
原則、提出日と同日としてください

- ・契約金額は「総額、単価」の区分を○で囲み、総額の場合は税込み金額とそれに含まれる消費税等相当額、単価の場合は税抜き金額のみを記載すること。
- ・希望基準日は、原則この請求を提出する日とする。
- ・契約金額の変更を希望しない場合は、希望基準日の記載は不要。