

(様式第4号)

契 約 情 報	
当 初 契 約	
業務名(発注件名)	令和4年度後期民間活用委託訓練事業業務 地域福祉スタッフ養成科(NS-05)
履行(納入)場所	佐久市中込3丁目2番地13 恵仁会 橋場ビル2階
業務概要(調達物品)	介護職員として必要な知識・マナー・技術を習得し、知識習得及び資格取得の幅を広げ、福祉施設等への就職を目指す公共職業訓練
入札(契約)方式	随意契約(公募型プロポーザル)
契約年月日	令和4年10月7日
契約金額	金 1,584,000 円(上限額)
履行期間(納入期限)	令和4年10月7日 から 令和5年1月6日まで
契約者名(名称)	社会医療法人恵仁会
契約者住所(所在地)	長野県佐久市中込1丁目17番地8

第 1 回 変 更 契 約		
変更契約年月日		
変更内容	変更後の業務概要	
	契約金額の増減額	
	変更後の履行期間	
その他		

第 2 回 変 更 契 約		
変更契約年月日		
変更内容	変更後の業務概要	
	契約金額の増減額	
	変更後の履行期間	
その他		