［市→受注者］契約金額の変更がない場合 （様式３―２）

〇〇千〇〇第〇〇〇〇号

　　　　年　　月　　日

スライド額協議書

（受注者） 　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉市長　　〇〇　〇〇

　　　年　　月　　日付け「スライド額協議請求書」について、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２項及び第３項の規定によるスライド額を、次のとおりとしたいので協議します。

　なお、ご異議のないときは、回答期日までに承諾書を提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 |  |
| 基準日 | 年　　月　　日 |
| スライド額 | ０円 |
| 理由 | 上記の基準日でスライド額を算定した結果、請求者負担分（変動前契約金額（未履行分）の100分の1）を超えないため。 |
| 回答期日 | 年　　月　　日 |

本通知日から起算して１４日目とします。

担当：○○局○○部○○課

○○班　○○、○○

TEL：○○○―○○○―○○○○

FAX：○○○―○○○―○○○○

E-mail：〇〇〇〇〇@city.chiba.lg.jp