様式第９号

契約保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構理事長あて

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記の一般競争入札について地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程第２６条第２項に掲げる場合に該当するので、契約保証金の免除を申請します。

記

１　調達件名

　　職員用パーソナルコンピュータの賃貸借

２　履行場所

　　地方独立行政法人埼玉県立病院機構本部長の指定する場所

３　公告日

　　令和３年６月１４日

４　契約保証金納付に関する希望等

（１）契約保証金の免除に関する事項（該当のものに○をつけること。）

ア　別紙２｢入札保証金・契約保証金について｣の２(5)ア(履行保険契約)

イ　別紙２｢入札保証金・契約保証金について｣の２(5)イ(履行保証契約)

ウ　別紙２｢入札保証金・契約保証金について｣の２(5)ウ(同種同規模の契約履行)２件

※　埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に登録され、該当する契約履行がある場合はウを選択してください。

エ　契約保証金の免除申請は行わない

（２）契約保証金の納付方法（該当のものに○をつけること。（１）のア・イ・ウに○をつけた場合でも、契約保証金の免除が受けられない場合があるため、必ず記入すること。）

ア　別紙２｢入札保証金・契約保証金について｣の２(2)（契約保証金の納付）による

イ　別紙２｢入札保証金・契約保証金について｣の２(3)（担保の提供）による

５　連絡先

（１）担当者所属・氏名

（２）電話番号

（３）メールアドレス