様式３

入札保証金免除申請書

　　　年　　月　　日

　（宛先）

　　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　　　埼玉県立精神医療センター病院長

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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６条に掲げる場合に該当するので、必要書類を添えて、入札保証金の免除を申請します。

記

１　調達案件

　　令和４年度中央材料室器具等院外滅菌業務委託

２　公告年月日

　　令和４年２月２８日

３　入札保証金の免除希望項目（いずれかに○を付けること。）

ア　免除申請 別紙１｢入札保証金・契約保証金について｣の１(6)ア(入札保証保険契約)

イ　免除申請 別紙１｢入札保証金・契約保証金について｣の１(6)イ(契約保証の予約)

ウ　免除申請 別紙１｢入札保証金・契約保証金について｣の１(6)ウ(国等との契約履行)実績２件

４　添付書類

入札保証保険契約書、契約保証の予約証書、契約書の写し、履行を証明するもの等

【連絡先】

　　　担当者所属・氏名　：

　 　電話番号　　　　　：

　　　ＦＡＸ番号　　　　：

　　　メールアドレス　　：