様式第３号

入札保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長 影山 幸雄 様

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　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　調達件名

２　公告年月日

　　令和　年　月　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(契約履行実績)２件

エ 免除申請 別紙１｢入札保証金・契約保証金について｣の１(6)エ(契約履行実績)１件※

※埼玉県立がんセンターとの契約に限る。

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）　　　　　　　　　　（担当者氏名）

　　　　　　 （電話番号）　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号）

（メールアドレス）