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

埼玉県立小児医療センター病院長　岡　明

　　　　　　　　　　　　　　　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

　　埼玉県立小児医療センター清潔区域エアフィルター保守業務の執行について

２　公告年月日

　　令和４年８月１５日

３　入札保証金の免除希望項目（いずれかに〇を付けること。）

1. 免除申請　別紙１「入札保証金について」の１（７）ア（入札保証保険契約）
2. 免除申請　別紙１「入札保証金について」の１（７）イ（契約保証の予約）
3. 免除申請　別紙１「入札保証金について」の１（７）ウ（契約履行実績）
4. 免除申請　別紙１「入札保証金について」の１（７）エ（契約履行実績）

４　履行実績について（上記３（ア）、（イ）該当者のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約日 | 契約先 | 契約案件名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※上記３（ア）該当の場合は２件、（イ）該当の場合は１件の契約履行実績を記入すること。

【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）