様式第3号

入札保証金免除申請書

令和4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　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 | 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. 件名 埼玉県立小児医療センター外来・面会入館者健康確認業務（R4.10-12月）
2. 公告日 令和4年9月1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。）
4. 免除申請 別紙｢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)
5. 免除申請 別紙｢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)
6. 免除申請 別紙｢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
7. 免除申請 別紙｢入札保証金・契約保証金について｣の１(6)エ(契約履行実績)
8. 添付書類

入札保証保険契約書、契約保証の予約証書、契約の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 |  |
| メールアドレス |  |