

様式第 3 号

入札（契約）保証金還付請求書

令和 年 月 日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長

住所

名称

代表者名

印

入札（契約）保証金について、下記のとおり還付請求いたします。

記

- 1 調達案件名称及び数量
体外循環用システム 一式

- 2 公告年月日 令和5年10月20日

- 3 金額
金 円

- #### 4 振込先

[illegible]

口座名義 (カナナ)

当座預金・普通預金

口座番号

【連絡先】 (担当者所属)
(電話番号)

(担当者氏名)
(FAX番号)