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

（法人の場合は、法人所在地、名称又は商号及び代表者の職・氏名）

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印は省略可）

　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　調達案件名称

　　造血器腫瘍遺伝子パネル検査業務（単価契約）

２　公告年月日

　　令和７年４月７日（月）

３　添付書類　　　　　　　　　　　　　　　　　（いずれかに○を付してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　類 | 必　要　書　類 | 提出書類 |
| 保険契約の場合 | ① 履行保証保険証書（原本） |  |
| 契約保証の予約の場合 | ① 契約保証の予約を証する書類（原本） |  |
| 履行実績の場合  （契約先が、埼玉県立がんセンターの場合を除く。当センターの場合は下記に記載。） | ① 様式第８号「契約の履行について」  ② 令和２年４月１日以後に締結した本業務と同種同規模の契約書の写し２件分  ③ ②の履行が確認できる書類（契約の相手方が発行した契約履行証明書や完了検査調書のコピー、相手方と振込金が記録された部分の通帳のコピーなど） |  |

【埼玉県立がんセンターとの履行実績の場合は以下に記入（添付書類の提出は不要）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約日 | 契約担当部署 | 契約案件名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |