入札（契約）保証金還付請求書

令和８年　　月　　日

（宛先）

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　理事長　岩中　督

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　入札（契約）保証金について、下記のとおり還付請求します。

記

１　調達件名

　　地方独立行政法人埼玉県立病院機構の施設等の財産等保険一式

２　公告年月日

　　令和８年２月２５日（水）

３　請求金額

　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　（参考として、払込書兼領収書の写しを添付します。）

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　支店 | | | | |
| 口座名義（カタカナ） |  | | | | |
| 口座種別 | 普通預金 |  | 当座預金 |  | ※いずれかに〇を付す。 |
| 口座番号 |  | | | | |

５　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |