入札保証金・契約保証金減免申請書

令和　　年　　月　　日

香川県立白鳥病院長　殿

住 所

名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

下記の入札に参加するにあたり､香川県会計規則第152条の規定により入札保証金・契約保証金の減額又は免除を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

記

１　入札案件名

|  |
| --- |
| 血液浄化装置　一式 |

２　減免理由（いずれかに☑してください。）

　　□ 保険会社との間に県を被保険者とする入札保証保険契約を締結している。

　　　　 ※当該入札保証保険契約に係る保険証書を添付

　　□ 国（独立行政法人を含む。）又は地方公共団体と過去において種類及び規模をほぼ同じく

する契約を次のとおり締結し、かつ、これらを全て誠実に履行している。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 | 契約名称等 | 契約年月日 | 履行年月日 | 契約金額 |
|  |  | 年　月　日 | 年　月　日 | 円 |
|  |  | 年　月　日 | 年　月　日 | 円 |

　　　　 ※上記実績に係る契約書の写し等を添付

３　連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署名 |  | 電話  FAX  E-mail |  |
| 氏名 |  |

４　その他

落札者となり、保険会社との間に県を被保険者とする履行保証保険契約を締結した場合は、直ちに保険証書を提出します。