様式７

契約保証金納付免除申請書

令和　年　月　日

公立大学法人福島県立医科大学理事長

（〒　　 － 　　）

住 　　　所

　　　　　　　　　　　　　（ ふりがな ）

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職・氏名 印

電 話 番 号 （ － － ）

Ｆ Ａ Ｘ 番 号 （ － － ）

（作成担当者職・氏名 ）

県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託に係る契約の契約保証金の納付を免除されたく、下記の書類を添えて申請します。

記

履行保証契約を締結したことを証する書面

その他

様式８

契約保証金納付免除確認通知書

記号番号

令和　年　月　日

様

公立大学法人福島県立医科大学理事長

先に申請のありました条件付一般競争入札に係る契約保証金の免除については、下記のとおり確認したのでお知らせします。

記

１　契約件名　　県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託

２　契約保証金免除の有無　　　　有　　　　無

３　契約免除がないと認めた理由