入札保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

福知山市病院事業管理者　阪上　順一　　様

申　請　者　　（郵便番号　　　　－　　　　　　）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職･氏名

申請担当者

所　　　属

氏　　　名

電　　　話

F　A　X

　令和８年２月９日付で公告のありました、患者給食業務に係る一般競争入札について、福知山市財務規則第１１７条第１項各号の規定により、下記の理由のとおり入札保証金の免除を申請します。

　なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

（理由）

## 入札保証保険契約を締結しているため。

## （別途、契約の締結を証する書面を提出すること）

## 過去２年間に国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を２回以上にわたって締結し、誠実に履行したため。

## （別途、契約書の写しを提出すること）

※　該当する番号を○で囲むこと。