

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 大阪府保健医療財団 理事長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職・氏名 印

今般、胃部デジタル検診車エックス線透視撮影装置載せ替えに関し、下記のとおり財務
規程第43条第2号に該当しますので、契約保証金の納付を免除されるよう申請いたします。

記

契約履行年月日	契 約 件 名	契約金額	取引先

- 1) この申請書には、契約を締結しようとする日を起算日として、過去2年間に契約の
履行を完了した日が含まれるもののみ記載してください。
- 2) 記載した契約について、契約書等の写しを添付してください（上記の内容証明に関係
しない部分の添付は省略可能です）。