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、病理細胞診検査業務支援システム賃貸借契約に関し、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。
　　なお、２件以上記載してください。

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）。