

平成 年 月 日

(宛先) 高松市病院事業管理者

住 所

(法人にあつては、所在地)

商号又は名称

代表者氏名

印

契約保証金免除申請書

次の案件の契約締結に当たり、高松市病院事業会計規程（平成23年4月1日病院局管理規程第34号）第72条において準用する高松市契約規則第24条第4号を適用し契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

1 案件名

2 契約金額 円

3 添付書類 過去2年の間に国（独立行政法人、公社、旧公団を含む。）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締結したことを証明する書類（契約書の写し等）

注1 契約書の写し等は、その履行がこの申請書の提出時において完了しているものであること。

注2 契約の相手方は、本市、他の地方公共団体又は国（独立行政法人、公社、旧公団を含む。）であること。