

様式 4

入 札 保 証 金 免 除 申 請 書

令和 年 月 日

岩手県立療育センター
所 長 亀 井 淳 様

住所又は主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名、印

岩手県立療育センター障がい者支援部公用車両リースの入札に係る入札保証金を次の理由により免除されるよう申請します。

(理由)

- 1 保険会社との間に、岩手県社会福祉事業団を被保険者とする入札保証保険契約を締結している。（契約の締結を証する書面を提出すること。）
- 2 過去 2 年間の間に、国又は地方公共団体、公益事業等を行う団体（社会福祉法人岩手県社会福祉事業団を含む）と種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたって締結し、かつ、これらを全て誠実に履行した実績がある。

納 品 日	契 約 先	契約金額	適 用