

契約保証免除申請書

年 月 日

多摩川衛生組合 管理者 様

住 所

氏 名 印

以下の案件について、契約事務規則第 53 条第 2 項第 2 号の規定に基づき、契約保証金の免除を申請します。

1 件 名 _____

2 契約番号 多衛契第 _____ 号

3 契約金額

4 履行期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

免除の申請にあたり、以下の契約実績（過去 2 年以内）を提示します。

【実績 1】

件 名			
発 注 者		契約額	
履行期間	から		まで

【実績 2】

件 名			
発 注 者		契約額	
履行期間	から		まで

※契約書の写しを添付してください。（多摩川衛生組合と契約した契約書の写しは添付不要です。）

【免除申請に関する注意事項】

1. 免除の申請に必要な契約書の写しは、契約日から過去2年の間に組合若しくは国（公法人又は公益法人を含む。）又は他の地方公共団体との間に当該契約と同種、同規模の契約における契約書の写しを添付すること。
2. 契約書の写しは、発注者、受注者、件名、契約日、契約額及び受注概要が記載された部分を抜粋した契約書の写しを添付すること。