様式９

令和３年　　月　　日

岸 和 田 市 長　様

所　 在　 地

法人名/事業所名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

契　約　保　証　金　免　除　申　請　書

　　岸和田市障害者等相談支援事業業務委託契約に関し、下記のとおり岸和田市財務規則第123条第１項第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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約件名 | 履行期間 | 契約金額 | 発注者名 |
|  |  |  |  |

（注）１　この申請書には過去２年間に履行したもののみ記入してください。（２件以上）

　　　２　添付書類：上記委託契約書（写）各２通