**契約保証金免除申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人海田町社会福祉協議会会長　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

下記により、契約保証金の納付の免除を申請します。

なお、本申請に係る契約保証金の納付の免除が取り消されたときは、直ちに免除された額に相当する契約保証金を納付します。

記

１　次のとおり、国、地方公共団体、当社協及び海田町が基本財産の５０％以上を出資しているその他法人の契約履行実績を有すること。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 | 業務名 | 契約金額 | 契約方法（いずれかに○を付けること。） | 契約期間 | 履行期間※　契約書に、履行期間の記載がある場合に記入。 | 契約担当部署名及び電話番号 |
|  |  | 円 | 長期継続契約債務負担行為に係る契約その他の契約 | 自　年　　月　　日至　年　　月　　日 | 自　年　　月　　日至　年　　月　　日 |  |
|  |  | 円 | 長期継続契約債務負担行為に係る契約その他の契約 | 自　年　　月　　日至　年　　月　　日 | 自　年　　月　　日至　年　　月　　日 |  |

注１　種類及び規模が同程度の実績で、本免除申請書により契約保証金の納付の免除を申請しようとする契約（以下、「本申請に係る契約」という。）を締結しようとする日から過去５年以内に２件以上あることを要すこと。