**契約保証金免除申請書**

令和　　年　　月　　日

平川市長　　○○　○○○　　殿

申　請　者

住　　　所

氏　　　名

担当者連絡先

氏　名

電　話　　　　　　　ＦＡＸ

メール

　契約番号　平第　　号

件名　○○○○　に係る契約保証金を次の理由により免除して下さるよう申請します。

（理由）

１．保険会社との間に市を被保険者とする契約履行保証契約を締結している。

２．過去２年の間に市、国（公社・公団を含む。）又は他の地方公共団体と、その種類及び規模をほぼ同じくする契約を次のように２回以上にわたって締結し、かつ、これら全てを誠実に履行した。（ただし、上記契約の契約金額が５００万円以下の場合に限る）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契　　約　　名 | 契約金額 | 契約年月日 | 履行年月日 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３．保険会社と工事履行保証契約を締結している。

※押印を省略する場合は、必ず「担当者連絡先」を記載すること。