

※ 本届出書は、入札保証金を納付しようとする方が令和6年10月15日（火）までに入札説明書9（3）の場所に提出すること。

（様式第2号）

令和 年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

入札保証金に係る届出書

私は、下記の業務に入札するにあたり、入札説明書4（2）の規定に基づき入札保証金を納付したいので、届出ます。

記

- 業務名 令和6年国民健康・栄養調査血液検査業務委託
- 入札期日 令和6年10月21日
- 納付する入札保証金の額 _____ 円

（※入札保証金の納付全額を入札保証契約により代える場合には、提出は不要であること）

担当者所属 _____

担当者職・氏名 _____

担当者電話番号 _____