

契約保証金免除申請書

年 月 日

(株)五所川原ケアセンター
代表取締役 乗田 裕輔

(申請者)

住 所

氏 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(株)五所川原ケアセンターを被保険者とする履行保証保険を締結している。
- ☐ 2 保険会社との間に履行保証委託契約を締結している。

契 約 件 名	契約金額	契約締結年月日	履行年月日	備 考
				年 月 日 台帳確認印
				年 月 日 台帳確認印
				年 月 日 台帳確認印

- 注 1 保険会社との間に履行保証保険契約を締結している場合は、当該履行保証保険契約に係る保険証券を添付すること。
- 2 保険会社との間に履行保証委託契約を締結している場合は、当該履行保証委託契約に基づく保険会社の工事履行保証証券を添付すること。