

## 契約保証金免除申請書

令和      年      月      日

地方独立行政法人大阪府立病院機構  
大阪国際がんセンター    総長    様

所      在      地

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

印

地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪国際がんセンターのコンシェルジュ業務の労働者派遣契約（単価契約）に関し、下記のとおり地方独立行政法人大阪府立病院機構契約事務取扱規程第26条第1項第3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

契約履行年月日	契 約 件 名	契約金額	取引先

- 1) この申請書には、契約を締結しようとする日を起算日として、過去2年間に契約の履行を完了した日が含まれているもののみ記載してください。
- 2) 記載した契約について、契約書等の写しを添付してください（上記の内容証明に関係しない部分の添付は省略可能です）