（様式―６）

**契約保証金提出書**

年　　月　　日

邑楽館林医療企業団

企業長　様

印　鑑

住　　　　所

商号及び名称

代表者

（代理人）

年　　月　　日に落札(決定)した下記工事について、邑楽館林医療企業団と契約を締結したいので契約保証金を納付します。

記

１　工事名

２　工事場所

３　契約金額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

４　契約保証金額　　金　　　　　　　　　　　　　円

（注）契約保証金を還付するに時に印鑑照合を行いますので、鮮明に押印してください。

担当課名

担当者確認：