

入札保証金納付口座情報通知依頼書

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者名

下記の業務について、入札保証金を納付したいので入札保証金納付口座情報通知の発行をお願いします。

記

業 務 名	公立沖縄北部医療センター敷地造成磁気探査業務（R 7）
納付(予定)日	
納 付 金 額	

注 1）入札保証金の金額は、見積る契約金額（入札金額に消費税を加えた金額）の 100 分の 5 以上です。不足した場合は入札が無効となるので注意すること。

注 2）入札公告に示す提出日時、場所へ本書を持参し、納付書の交付を受けること。
納付後は領収書を持参すること。