様式第２号

入札保証金納付書発行依頼書

沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　 月　 日

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　商号又は名称

 代表者名

　下記の一般競争入札の参加について、入札保証金を納付したいので納付書の発行をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  件名 |  先天性代謝異常等検査機器及びシステム |
|  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。

　　　注３）金額の記入は、算用数字を使用して鮮明に記載し、その頭部に「￥」を記入してく　　　　　　ださい。