（第５号様式）

入札保証金還付請求書

１　件名：消防用設備保守点検、防火対象物点検及び防災管理点検業務委託一式

２　請求金額：

　　以上の入札保証金の還付を請求します。

令和 年　　月　　日

　　　　　住所

　　　　　商号又は

　　　　　名称

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

沖縄県立八重山病院

院長　田仲　斉　　殿

　　　　　（口座振込先）

　　　　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店

　　　　　　預金種類

　　　　　　口座番号

　　　　　　口座名義人