

契 約 保 証 金 還 付 申 請 書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所
商号又は名称
代 表 者

印 鑑

下記の工事について、工事完成検査に合格しましたので、契約保証金の還付を申請いたします。

記

工 事 名	
工 事 場 所	鹿沼市 町
請 負 代 金 額	円
還 付 契 約 保 証 金 額	円
振 込 先	銀行 支店 普通・当座 No. 口座名義

契約保証金還付時に印鑑照合を行いますので、鮮明に押印してください。
原則、申請日から 30 日以内の振込となりますが、振込希望日がある場合は、申請時にご相談ください。なお、申請日は工事完成検査合格後の日付となります。

担当確認印