様式４

請　求　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県公営企業管理者

　　　　（総務課長）

　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　（入札保証金・契約保証金）について、下記のとおり還付を請求します。

記

１　薬　品　名

２　金　　　額　　　　　金 円

３　現金を納付した場合

　　　振込先

　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　支店（当座預金・普通預金）

　　　口座番号：

４　（入札保証金・契約保証金）に代えて担保を提供した場合

　　提供した担保：