入札保証金還付請求書

１　件　　名　令和６年度周産期保健医療体制強化支援事業（沖縄県新生児蘇生法講習会実施事業）業務委託契約

２　請求金額

　　　上記に係る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

沖縄県知事　　殿

　　　　　（口座振込先）

　　　　　　金融機関名

　　　　　　預金種類

　　　　　　口座番号

　　　　　　口座名義人