（別紙１）

**契約の保証に係る届出書**

令和 年 月 日

岩手県立中部病院長　川村　英伸　　様

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記１に掲げる業務については、下記２のとおり契約の保証を付すこととしたのでその旨届出します。

記

１　業務名　　令和８年度岩手県立中部病院医療ガス単価契約

２　契約の保証（該当するものに○印を付すること。）

(1)　契約保証金の納付

(2)　契約保証金に代わる担保の提供

(3)　損害金の支払を保証する銀行、金融機関又は保証事業会社の保証

(4)　債務の履行を保証する公共工事履行保証証券による保証

(5)　損害をてん補する履行保証保険契約