

令和 年 月 日

大 槌 町 長 様

住所

氏名

印

契約保証金(書類)返還請求書

下記について完了が認められましたので、契約保証金(書類)の返還を要求します。

件 名	
契約金額	金 円
契約保証金額	金 円
契約保証の種類	現金 ・ 保証証書 ・ その他 () ※いずれかを○で囲ってください。
契約期間	年 月 日から 年 月 日
完成(完了)年月日 及び検査年月日	年 月 日 (年 月 日 検査)

振込先 _____ 銀行 _____ 支店 口座種別 _____ 口座番号 _____
口座名義