

公有財産売却一般競争入札参加申込書兼入札保証金返還請求書兼口座振替依頼書

松戸市病院事業管理者 様

令和 年 月 日

一般競争入札参加申込書

Table with applicant information: 申込者 (Applicant), 住所 (Address), 氏名 (Name), ユーザー ID (User ID), メールアドレス (Email Address), 電話番号 (Phone Number).

※ 法人にあっては、その名称及び主たる所在地並び代表者の氏名を記載する。

Table with co-applicant information: 共有者 (Co-applicant), 住所 (Address), 氏名 (Name).

病院事業が売払いする下記物件を買い受けたいので、当該物件に係る公有財産売却一般競争入札に参加を申し込みます。

なお、当該申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類(※複数物件申込みされる場合であっても、各種証明書は1通で結構です。また、物件によっては落札後に提出を求める場合があります)

- 1 住民基本台帳法に基づく住民票の写し(法人にあっては商業登記簿謄本) 1通
2 印鑑登録証明書(法人にあっては印鑑証明書) 1通
3 市町村民税完納証明書(完納証明書を発行していない市町村の場合については、市町村民税の納税証明書または非課税証明書) 1通

記

Table with columns: 区分番号 (District Number), 入札保証金 (Bid Security), 円 (Yen), 財産名称 (Property Name).

※ 複数の物件について申込みをされる場合、物件毎にこの「公有財産売却一般競争入札参加申込書」が必要になります。

※ 物件名称は物件一覧上のタイトルを記載してください。

※ 共有名義で申し込まれる場合、申込者の欄に共有者を代表して入札手続を行う者の住所・氏名を記入し、共有者の欄に申込者以外の共有者の住所・氏名を記入し、押印してください。なお、記入しきれない場合は、別紙を活用してください。

※ 入札保証金は、病院事業が指定する金融機関口座へお振込みください。当該申込書及び添付書類が病院事業に到着後、メールにてお知らせします。

入札保証金返還請求書兼口座振替依頼書

返還事由が生じた場合、上記入札物件に係る入札保証金(金 円)の返還を請求します。

返還する際は、下記の口座へ返還してください。






なお、返還につき、入札終了後に4週間程度遅れて返還されることについて異議はありません。

記

Table with bid security refund information: 入札保証金の返還請求者 (Bid Security Refund Requester), フリガナ (Kana), 住所(所在地) (Address), フリガナ (Kana), 氏名(名称) (Name), 振込先金融機関 (Bank), 銀行 (Bank), 信用金庫 (Credit Union), 信用組合 (Credit Cooperative), 農協 (Nokyo), 労働金庫 (Labor Union), 預金種目 (Deposit Type), 口座番号 (Account Number), 口座名義人 (Account Name), フリガナ (Kana), 氏名・名称 (Name).

※ 複数の物件について返還請求をされる場合、物件毎にこの入札保証金返還請求書が必要になります。

別紙

共有者	3	住 所	千葉県松戸市根本●●●番地の●●
		氏 名	松戸 四郎  (印鑑証明印)
	4	住 所	
		氏 名	 (印鑑証明印)
	5	住 所	
		氏 名	 (印鑑証明印)
	6	住 所	
		氏 名	 (印鑑証明印)
	7	住 所	
		氏 名	 (印鑑証明印)