

公有財産売却一般競争入札参加申込書

南三陸町長 様

令和 年 月 日

申込者	住所又は所在地	
	氏名又は名称 ※1	㊞ ※2
	ログイン ID	
	メールアドレス	
	電話番号	

※1 法人の場合は、その名称及び代表者の役職・氏名を記載して下さい。

※2 印鑑登録証明書・印鑑証明書の印影と同じ印鑑を押印して下さい。

南三陸病院が売払う下記物件を買い受けたいので、南三陸町インターネット公有財産売却ガイドライン及び誓約書の内容について同意した上で、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

住民票又は印鑑登録証明書（発行から3か月以内のもの・コピー可） 1通
法人の場合は、印鑑証明書（発行から3か月以内のもの・コピー可） 1通

記

区分番号		入札保証金	円
財産名称			
入札保証金納付方法	クレジットカードによる納付		

※ 複数の物件について申込みされる場合、物件ごとにこの「公有財産売却一般競争入札参加申込書」が必要になりますが、添付書類は1通とします。

〈提出先〉

南三陸病院事務部総務会計係あて

住所：〒986-0725 宮城県本吉郡南三陸町志津川字沼田1 4 番地 3

電話：0226-46-3664（直通）