入札参加申込書兼参加証

平成　　年　　月　　日

福島町長　佐藤　卓也　様

〒
住　所
（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は
法人名・　　印
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成２６年８月２７日（水）に行われる町有財産の売払いに係る一般競争入札への参加を申し込みます。

◎入札参加申込物件

物件番号１　旧吉岡歯科診療所（土地及び建物）

（１）土地

所　在　地	地　目	面積（㎡）
福島町字吉野 519 番 7	宅　地	243.18
福島町字吉野 521 番８	雑種地	115.00

（２）建物

建　物　名　称	構　造	床面積（㎡）
町有建物（旧吉岡歯科診療所）	木造 2 階建	204.58

◎書類の審査後、受付印を押した「入札参加申込書兼参加証」（本書）のコピーをお渡ししますので、入札当日に持参してください。

（注意）

１　押印する印鑑は、実印を使用してください。

２　提出書類に押印する印鑑（実印又は代表者印）はすべて同一のものを使用してください。

受付印

誓　約　書

平成　　年　　月　　日

福島町長　佐藤　卓也　様

〒
住　所
（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は
法人名・　　印
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成２６年８月２７日（水）に行われる町有財産の売払いに係る一般競争入札の申し込みにあたり、次の事項を誓約します。

記

１　入札に関し、地方自治法施行令第１６７条の４に規定する者に該当しないことを誓約します。

２　一般競争入札に係る町有財産売払いの内容、土地建物売買契約書（案）等、すべて承知のうえで入札しますので、後日これらの事項について福島町に対し、一切異議、苦情等を申し立てないことを誓約します。

（注意）

１　提出書類に押印する印鑑（実印又は代表者印）はすべて同一のものを使用してください。

委　任　状

平成　　年　　月　　日

福島町長　佐藤　卓也　様

【申込者・委任者】氏名又は
法人名・　　印
代表者名

私は、次の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

【代理人・受任者】住　所
氏　名
電　話　　印

記

【委任事項】

１．平成２６年８月２７日（水）に行われる町有財産の売払いに係る一般競争入札に関する一切の権限

（注意）

１　委任状に使用する印鑑は、個人の場合は実印、法人の場合は代表者印です。

２　委任者が法人の場合は、法人名、代表者の資格及び代表者名を必ず併記してください。

３　提出書類に押印する印鑑（実印又は代表者印）はすべて同一のものを使用してください。

入　札　書

１　入札金額

	千	百	十	万	千	百	十	円
金　額	￥							

２　入札物件

物件番号	１

一般競争入札に係る町有財産売払いの内容を承知のうえ、上記金額をもって入札いたします。

平成　　年　　月　　日

福島町長　佐藤　卓也　様

入　札　者

住　所

（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は

法人名・　　印

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代　理　人

住　所

（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印