

一般競争入札(市有地売払い)参加申込書

令和 年 月 日

藤枝市立総合病院 藤枝市病院事業管理者 毛利 博 様

申込人 住 所
氏 名 ⑩

(法人の場合は、名称・代表者名・代表者印)

電 話 番 号

F A X 番 号

メールアドレス

一般競争入札(市有地売払い)に参加したいので、下記物件の現況及び内容を確認、並びに応募要領等を熟知のうえ、入札参加を申し込みます。

また、私(又は当法人)は「市有財産売払い入札参加心得書」第3各号に該当しません。

記

入札対象財産の所在地(住居表示)	地 目	面積
藤枝市高岡三丁目5番7(藤枝市高岡三丁目5番5)	宅地	207.97㎡

※申込人全員の身分証明書及び住民票抄本(法人の場合は登記事項全部証明書)を必ず添付してください。

..... 以下は記入しないで下さい

一般競争入札(市有地売払い)参加受付書

令和 年 月 日

様

下記物件について、一般競争入札参加申込みを受付しました。

入札対象財産の所在地(住居表示)	地 目	面積
藤枝市高岡三丁目5番7(藤枝市高岡三丁目5番5)	宅地	207.97㎡

藤枝市立総合病院病院総務課

受付印	
-----	--

入札書

入札対象財産の所在地
(住居表示)

藤枝市高岡三丁目5番7(藤枝市高岡三丁目5番5)

上記の物件について、「藤枝市財務規則」及び「市有財産売払い入札参加心得書」の記載事項を承諾のうえ、下記の金額で買い受けたいの
で、申し込みます。

金額

拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

令和8年3月24日

藤枝市立総合病院 藤枝市病院事業管理者 毛利 博 様

住所

入札者

(商号)

氏名

印

代理人

印

委 任 状

下記市有地の売払いにつき、_____ ㊞ (代理人使用印)を
代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

入札対象財産の所在地 藤枝市高岡三丁目5番7(藤枝市高岡三丁目5番5)
(住居表示)

令和8年3月24日

藤枝市立総合病院 藤枝市病院事業管理者 毛利 博 様

住 所

入札者 (商 号)

氏 名 ㊞

- ※ 委任状は入札当日に必要です。
- ※ 代理人使用印には、入札の際に使用する印鑑を押印してください。