

(共有名義用)

## 入 札 書

本入札書を記入した日付を  
記載してください。

令和 年 月 日

福岡県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

入札者 住 所 ○○○○○○○○○○  
(代表者)

持分割合を必ず記載してください。  
(入札参加申込書から変更はできません)。

氏名又は名称 ○○○○株式会社  
及び代表者名 代表取締役 福岡 太郎

持ち分 ○／○

印

印鑑は、入参加申込書に押  
印したものと同一のものを  
押印してください。

共有者 住 所 △△△△△△△△△△

氏名又は名称 △△△△株式会社  
及び代表者名 代表取締役 吉塚 一郎

持ち分 ○／○

印

共有者 住 所

氏名又は名称  
及び代表者名

印

持ち分

金 額											
	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

入札説明書及び旧国保会館跡地売買仮契約書（見本）を承知の上、上記のとおり入札します。

- (注) 1. 入札書は、1枚しか提出できません。（書き損じた場合のため、2枚同封しています。）  
2. 住所及び氏名は、住民票（抄本）又は法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）のとおり記載してください。  
3. 金額は、算用数字ではっきりと記載してください。  
また、数字の前に必ず「¥」マークも記載してください。金額を書き損じたときは、新たな用紙に書き直してください。※入札書の内容を訂正したものは無効です。  
4. 一度提出した入札書の変更又は取消しはできません。  
5. 住民票（抄本）または法人登記簿謄本及び印鑑証明書（法人）は、入札者及び共有者全員分必要です。

数字の前に必ず「¥」マークも記載してください。  
金額は、算用数字ではっきりと記載してください。  
※金額を訂正したものは無効です。