

「旧国保会館跡地売却一般競争入札」参加申込書

総務課長 殿

※太枠内は入札参加申込者(共有者を含む)が記入・押印すること。

令和

年

月

日

申込者	住 所	〒					
	フリガナ						
	氏 名 (※)	(印)					
	電話番号						
	生年月日 (年号に○)	明・大 昭・平	年	月	日	性 別	
	持 分						

※ 法人にあつては、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。

※ 次の枠は共有の場合にのみ記入。

共有者	住 所						
	フリガナ						
	氏 名 (※)	(印)					
	生年月日 (年号に○)	明・大 昭・平	年	月	日	性 別	
	持 分						
	住 所						
	フリガナ						
	氏 名 (※)	(印)					
	生年月日 (年号に○)	明・大 昭・平	年	月	日	性 別	
	持 分						

福岡県国民健康保険団体連合会が実施する「旧国保会館跡地売却一般競争入札」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ありません。

また、落札となった場合には、入札保証金を契約保証金に全額充当することに同意するとともに、落札とならなかった場合、その他返還事由が生じた場合には、別紙の保証金等払戻請求書に基づき、記載した口座に返還してください。

返還に際して、入札終了後に2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。

添付書類

(1) 誓約書

(2) 役員一覧(法人の場合)

- (注) 1 この「入札参加申込書」及び添付書類「誓約書」に押印する印鑑、並びにその後の売却手続きに押印する印鑑は、全て同一の印鑑を押印してください。(スタンプ式不可。法人の場合は、代表者印(印鑑証明印)。)
- 2 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、入札手続を行う方の住所・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。また、共有者全員の誓約書を添付してください。
- 3 収集した個人情報については、お申し込みがあった物件に係る業務についてのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。
- ただし、入札参加資格の確認のため、警察当局へ情報提供します。