別記様式第1号

受付印

令和8年度　一般競争入札申込書兼参加証

次の滋賀県病院事業庁所有地等売払い一般競争入札に参加したいので、入札要綱等を承知の上申し込みます。

滋賀県病院事業庁長　　様

申込者:住所(所在地)
（〒　　－　　）

氏名(法人名および代表者名)　　印

性別(男 ・ 女) 生年月日　　年　　月　　日生

電話番号(　　－　　－　　)

【共有名義の場合】

共有者（〒　　－　　）
住所

氏名　　印

性別(男 ・ 女) 生年月日　　年　　月　　日生

共有者（〒　　－　　）
住所

氏名　　印

性別(男 ・ 女) 生年月日　　年　　月　　日生

物件番号	物件所在地	地目(現況)	面積(㎡)	開札日時	予定価格(円)(最低売却価格)	開札場所
1	草津市東矢倉三丁目字山田494番3(非課税財産)	宅地	3,974.24	令和9年1月15日(金)午前10時30分	308,000,000	滋賀県立総合病院別館5階 リハビリテーションセンター研修室

＊下記の注意書きをお読みいただき、必要書類を提出してください。

※ **申込書と誓約書(別記様式第2号)**とを同時に提出願います。
※ 個人名で申し込まれる場合、住民登録されている住所,氏名,性別,生年月日および電話番号を記入し、**印鑑登録証明書の印**を押印してください。
※ 法人名で申し込まれる場合、法人登記され印鑑登録を受けている所在地,法人名,代表者名と代表者の性別,生年月日および電話番号の記入を行い、**印鑑証明書の印**を押印してください。
※ 法人名で申し込まれる場合、**法人登記事項証明書**(履歴事項全部証明書または、現在事項全部証明書)と**役員一覧**(別記様式第3号)を添付してください。
※ 共有名義で申し込まれる場合は、次によります。
① 申込者の欄に、共有者を代表して入札手続(入札保証金の納付、入札書の記入等)を行う方の住民登録されている住所,氏名, 性別, 生年月日および電話番号の記入と**印鑑登録証明書の印**の押印をしてください。
② 共有者の欄に、申込者を除く他の共有者の住民登録をされている住所,氏名,性別および生年月日の記入と**印鑑登録証明書の印**の押印をしてください。(3 人目以降の共有者については、別紙に必要事項の記入と押印をしてください。)