別記様式第4号

・ 数字は、アラビア数字（0，1，2，3・・・）とすること
・ 数字は、訂正しないこと
・ 最初の数字の前に、￥を入れること

	百億	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壱
入札金額											

物件番号	1	入札保証金額	円
所 在 地	草津市東矢倉三丁目字山田494番3		

令和8年度滋賀県病院事業庁所有地等売払入札要綱、滋賀県病院事業庁所有財産売買契約書（案）および滋賀県財務規則を承知して上記のとおり入札します。

令 和　　年　　月　　日

住　所
入　札　者

氏　名　　印

（入札者が申込者本人の場合は申込者本人の住所・氏名を記載し実印を押印、代理人の場合は代理人の住所・氏名を記載し代理人使用印を押印）

滋賀県病院事業庁長　　様

備考
1　入札者（申込者）の住所・氏名（代理人の方が入札される場合は、代理人の住所・氏名）を記入の上、本人（申込者）が入札する場合は本人の印鑑（印鑑（登録）証明印、いわゆる実印）を、代理人が入札する場合は代理人の印鑑（委任状に押印した「代理人使用印」に限る。）を必ず押印してください。