様式第１号

受　付　印

申込書　兼　参加証

令和７年度　医療福祉拠点整備事業用地の貸付にかかる一般競争入札に参加したいので、入札実施案内書等を承知の上、申込みます。

滋賀県知事　　様

　申込者：住所（所在地）

　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　氏名（法人名および代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号（　　　－　　　－　　　　）

※添付書類

　＜必須＞

・誓約書（様式第２号）

＜法人の場合必須＞

・法人登記事項証明書（現在事項全部証明書）

・役員一覧（様式第３号）

＜該当がある場合のみ＞

・国、地方公共団体等と駐車場の運営または用地借受けに関する契約を２回以上にわたって締結し、これらをすべて誠実に履行した実績を証する書類（契約書等）。