

入札書（一般競争入札）

令和 年 月 日

沼津市長 様

住 所

入札者

氏 名
(名称・代表者名)

印

代理人 氏 名

印

次の物件番号の市有財産について募集要領及び契約内容を承知のうえ、下記の売上金額に対する貸付料率で賃借したく申し込みます。

物件番号	物件の所在	面積
病第43号	沼津市東椎路字春ノ木550番地 沼津市立病院立体駐車場北側通路西	2.00m ²

入札する貸付料率	十の位	一の位	小数点以下第一位	%

【入札書は、「物件番号・氏名を記載した封筒に封入してください】