

# 市有財産貸付け一般競争入札参加申込書

令和 年 月 日

沼津市長 様

申込人 住所

氏名 (名称・代表者名) 印

電話番号

市有財産貸付け一般競争入札に参加したいので、現況及び物件調書を確認のうえ、以下のとおり入札参加を申し込みます。

記

物件番号	貸付場所	設置台数	面積	販売種目
病第 34 号	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院 3 階～7 階食堂・談話室内各 1 台	5 台	4.80 m <sup>2</sup> (0.96×5)	ペットボトル

添付書類（募集要領中の入札心得書第 4 のとおり）

- ①住民票の写し（法人の場合は商業登記簿謄本（登記事項証明書））
- ②印鑑証明書
- ③誓約書
- ④設置を希望する自動販売機の仕様が記載されたパンフレットの書類（寸法、消費電力等が確認できるもの）
- ⑤市（町）税納税証明書（申込み時点において終了している直近の事業年度分法人住民税又は令和 2 年度分個人住民税、写し可）

沼津市立病院からの文書の送付先及び担当者の記載をお願いします

文書送付先住所： 〒 \_\_\_\_\_

名称： \_\_\_\_\_

担当者（所属・職氏名  
・連絡先電話番号） \_\_\_\_\_