

誓 約 書

令和 年 月 日

若桜町長 様

申込者

住 所
氏 名



* 共有による申込みの場合については、代表者以外の方についてもご記入ください。

住 所
氏 名



住 所
氏 名



私は、下記所在の公有財産売払いに係る一般競争入札による参加の申し込みにあたり、成年被後見人、被保佐人、被補助人、未成年者及び破産者で復権を得ていない者のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

売り払い物件所在地	鳥取県八頭郡若桜町大字若桜字馬橋 1247 番 23
-----------	----------------------------