一般競争入札参加申込書兼誓約書

（薬局店舗開設用地に係る公有地売却事業）

令和　　　年　　　月　　　日

若桜町長　　様

共有による申込みの場合には、代表者についてご記入ください。

法人の場合は氏名欄に商号又は名称並びに代表者氏名をご記入ください。

申込者

住　　　所

氏　　　名

印

電話番号

（印鑑証明書の印）

共有持分　　　　　　　/　　　　　　 （＊共有による申込みの場合のみ記入）

＊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

印

電話番号

（印鑑証明書の印）

共有持分　　　　　　　/　　　　　　 （＊共有による申込みの場合のみ記入）

住　　　所

氏　　　名

印

電話番号

（印鑑証明書の印）

共有持分　　　　　　　/　　　　　　 （＊共有による申込みの場合のみ記入）

下記の制限付き一般競争入札に参加したいので、若桜町財務規則及び「薬局店舗開設用地に係る公有地売却事業」実施要領、物件調書並びに関係法規等について一切承知の上、関係書類を添えて申し込みます。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第３２条第１項各号に掲げる以下の者のいずれにも該当しないことを併せて誓約いたします。

（１）指定暴力団員

（２）指定暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）

（３）法人その他の団体であって、指定暴力団員がその役員となっているもの。

（４）指定暴力団員が出資、融資、取引その他の関係を通じてその事業活動に支配的な影響力を有する者（前号を除く。）

なお、該当するか否かの確認が必要なときは、若桜町が郡家警察署に照合することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 売り払い物件所在地 | 鳥取県八頭郡若桜町大字若桜字浅井橋ノ本926-13、926-14、927-11（3筆） |