

誓 約 書

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。]

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、下記制限付き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

記

事 業 名	薬局店舗開設用地に係る公有地売却事業
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)