

一般競争入札参加申込書

令和7年11月7日付け公告のあった県有財産の売払いにかかる一般競争入札に参加したいので、入札心得、県有財産売払公示書、契約条項、入札実施要領、その他入札説明書記載事項等を承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

福井県立病院長 道傳 研司 様

記

申込年月日		令和 年 月 日	
入札者／共有者	住 所	〒	
	フリガナ		持 分
	氏名または商号名称 および代表者職・氏名	印 (実印)	
	住 所	〒	
	フリガナ		持 分
	氏名または商号名称 および代表者職・氏名	印 (実印)	
連絡先 (共有の場合は代表者の連絡先)		TEL : FAX : E-mail : 担当者名 :	
入札参加 希望物件		所 在 地	数 量
		福井市松本３丁目１２０４	土地 ２９４．１５㎡

- (1) 共有名義で入札参加を希望する場合は、全員の氏名等を記入してください。
- (2) 提出期限、提出先は下記のとおりですので、持参または郵送で提出してください。(郵送の場合は書留郵便を利用し、必着とします。提出にかかる費用は提出者負担とします。)
- (3) 入札参加申込時に必要な他の書類につきましては、入札説明書P1～P2を参照してください。

【提出期限】令和7年12月9日（火）午後5時【必着】

【提出場所】 福井県立病院 経営管理課 利用環境サービス室

〒910-8526 福井市四ツ井2丁目8-1

TEL 0776-57-2944 (直通) FAX 0776-57-2945