

※ 受付番号

| | |
|-------|-----|
| ※ 受付 | 月 日 |
| ※ 受付者 | 印 |

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

平成 年 月 日

申込者 住所
 (フリガナ)
 氏名 印
 (電話)

(共有で申し込みの場合)

共有者 住所
 (フリガナ)
 氏名 印
 (電話)

普通財産買受申込書

下記の市有財産の買受を申し込みます。
 なお、現地・現況を確認し、市の提示契約条件については承認いたします。

記

買受希望物件

| 物件No. | 土地の所在 | 土地の利用目的 | 備考 |
|-------|-------|---------|----|
| | | | |

(申し込みに来られた方が代理人の場合)

(代理人の住所)
 (フリガナ)
 (代理人の氏名) 印

注) 実印を押印してください。
 印鑑証明書、身分を証する書類または法人登記簿謄本を添付してください。
 共有者の方も証明書等が必要です。
 ※の欄は記入しないでください。

※ 受付番号

—

※ 受付 月 日
 ※ 受付者 印

平成 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

申込者 住所

フリガナ

氏名

印

(電話

)

(共有で申し込みの場合)

共有者 住所

フリガナ

氏名

印

(電話

)

公開公募抽選参加申込書

下記の市有財産の売払いにかかる公開公募抽選に参加したいので申し込みます。
 なお、現地・現況を確認し、市の提示契約条件を承認のうえ参加いたします。

記

1 参加希望物件

| 物件No. | 土地の所在 | 土地の利用目的 |
|-------|-------|---------|
| | | |

2 抽選参加者

申込者(共有者)

代理人 (代理人の住所)

フリガナ
 (代理人の氏名)

印

注) 身分を証する書類または法人登記簿謄本を添付してください。
 共有者の方も証明書等が必要です。
 ※の欄は記入しないでください。

(様式3)

誓約書

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住所 (所在地)

氏名 (法人名称)

印

申請するにあたり、下記の事項について誓約します。

記

1. 私 (又は当法人) は、下記のいずれにも該当しません。また、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
 - (1) 法人等 (個人、法人又は団体をいう。以下同じ。) の役員等 (個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所 (常時、契約を締結する事務所をいう。) の代表者で役員以外の者又は団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。) が、暴力団又は暴力団員である。
 - (2) 法人等の役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている。
 - (3) 法人等の役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している。
 - (4) 法人等の役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している。
2. 私 (又は当法人) は、1 の各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、八戸市立市民病院から役員名簿等 (下請契約 (一次下請以降の全ての下請契約を含む。) 又は再受託契約 (再受託契約以降の全ての受託契約を含む。) の契約先を含む。) の提出を求められたときは、速やかに提出します。
3. 私 (又は当法人) が提出した本誓約書及び役員名簿等の正当性を確認するため、八戸市立市民病院が青森県警察八戸警察署長へ照会することを承諾します。
4. 私 (又は当法人) は、1 の各号のいずれかに該当した場合において、八戸市の事務又は事業における暴力団排除措置の実施に関する要綱 (平成 24 年 9 月 25 日制定) 第 4 条の規定に基づき、公表されることに同意します。

(様式8)

委 任 状

平成 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

委任者 (申込者)

住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、私が申し込みした下記市有地の売却に係る一切の権限を委任します。

1 物件名

| |
|-----------|
| 目的の土地の所在地 |
| |

2 代理人

| | |
|------|--|
| 住所 | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |

3 代理人使用印

| |
|--|
| |
|--|

※委任者は実印を押印してください。

本物件の入札において、代理人は代理人使用印以外の印鑑は使用できません。