

(様式3)

入札保証金納付確認書 請求書兼口座振替依頼書

令和元年10月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院 理事長 宛

入札者
住所
(所在地)

氏名 ㊟ (実印)
(法人名・代表者名)

代理人 (代理人による入札の場合は、入札者の住所、氏名を記入のうえ、代理人の住所、氏名も記入し、委任状に押印したものと同じ印を押してください。)

住所
(所在地)

氏名 ㊟ (使用印)
(法人名・代表者名)

下記の金額を市立吹田市民病院が実施する一般競争入札 (旧医師公舎跡地等売却) の入札保証金として納付しました。

納付した入札保証金 (¥マークをつけてください)									
	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

(振込みにより納付した場合は、「振込んだことを証明する書類」を裏面に添付してください。)

落札者とならなかった場合等により、納付した入札保証金を返還するときは、下記の口座に振込んでください。(ゆうちょ銀行の場合、振込用の店名・預金種目・口座番号を記入してください。)

振 込 先	銀行名	銀行	支店名	支店
	口座種別	口座番号	口座名義人	
	普通・当座 貯蓄・その他 ()		(フリガナ)	