（表面）

入札保証金提出書兼返還請求書

令和　　年　　月　　日

宮崎県病院局長　殿

提　出　者　住所（所在地）

氏名（名称・代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、県有財産売却一般競争入札（病院局）に係る入札保証金を下記のとおり納付しました。

なお、落札とならなかったとき、その他返還事由が生じたときは、納付した入札保証金を下記の口座に返還してください。

記

１　入札物件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件番号 |  | 物件名称 |  |

２　入札保証金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　アラビア数字（０、１、２、３…）を使用し、最初の数字の前に「￥」を記入してください。

２　入札保証金は、入札価格の１００分の５以上の額が必要です。

３　保証金返還振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | （金融機関名） | （支店名） |
|  |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 右詰めで記入してください。 |
| 口座名義（漢字） |  |
| 口座名義（カナ） |  |

（注）入札者本人名義の口座を記入してください。共有名義で入札を行う場合は、代表者名義の口座を記入してください。

**（注）裏面に、利用明細書やネットバンキングの明細画面の写し等、保証金の振込内容が分かる書類を貼り付けてください。**

保証金の振込内容が分かる書類を貼り付けてください。