|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

**市有地購入申込書**

令和　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

石巻市が行う市有地売払いについて、申し込みます。

なお、申込みに必要な資格を有していることを誓約します。

申込者　住所

（法人の場合：法人名及び代表者名）

　　　　ふりがな

氏名

　　　　　　　電話番号（　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）

　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号（　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）

電子メール

【共有名義の場合】

共有者　住所

ふりがな

　　　　　　　氏名

共有者　住所

　　　　　　ふりがな

　　　　　　　氏名

売却物件

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 物件所在地 |
| 1 | 石巻市泉町四丁目５４番２０３ |

　※共有名義で申請する場合

　・申込者の欄に、共有者を代表して申込手続を行う方を記入してください。

　　・共有者の欄に、申込者を除く他の共有者について記入してください。

令和　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

住　所

氏　名

**誓　約　書**

　私は、市有地購入申込みに当たり、石巻市入札契約に係る暴力団等排除要綱別表に掲げる措置要件に該当しないことを誓約します。

　なお、私の暴力団に関する事項について、市が宮城県警察本部に照会することに同意します。