

# 入札保証金払込証明書

※令和 年 月 日

芦屋市病院事業管理者 宛

入札者

〒

※住所

※法人名/代表者名

印

※電話

入札書の入札者欄と同一となります

下記の金額を芦屋市公営企業所有地売却条件付一般競争入札保証金として支払います。

※¥

入札保証金額を記入

物件の所在地： 芦屋市朝日ヶ丘町 613 番地の 1 の 501

※入札保証金を市立芦屋病院に入金した旨の証明として、口座振込明細書のコピーをご自身  
でとっていただき、下記に貼り付けてください。

なお、貼り付けるときは周囲を糊付けし、外れないように貼ってください。

口座振込明細書の貼付箇所