

公売保証金納付申込書兼還付請求書兼口座振替依頼書

鳥取県立中央病院様

公 売 保 証 金 納 付 申 込 書

●下記のとおり、公売保証金を納付します。

※太枠内は公売参加者が記入してください。

記入日	令和 年 月 日			
入札者	住所（所在地）			
	フリガナ			
	氏名（名称）			
	電話番号			
	官公庁オークション ログインID			
	メールアドレス			
公売保証金	参加申込開始日			
	売却区分番号			
	公売保証金	円		

還 付 請 求 書 兼 口 座 振 替 依 頼 書

●上記公売保証金の還付事由が生じた場合、下記の口座への振込により還付してください。

●還付につき、入札終了時より遅れて還付されることについて意義ありません。

※太枠内は公売参加者が記入してください。

還付 請求書 ※入札者に限る	住所（所在地）												
	フリガナ												
	氏名（名称）												
	代表者名 （法人の場合）												
振込先 ※郵便局を除く	金融機関名				支店名	支店 支所							
	預金種別 （該当する方に○）	普通	当座	口座番号 （左詰で記入）									

【記載にあたっての注意】

- 一度登録された上記の情報は、公売保証金の還付手続終了まで変更できませんのでご注意ください。