

別紙様式1

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザル質問書

住 所 :

氏名・法人名 :

連 絡 先 :

F A X :

E - m a i l :

質 問 内 容

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザル

参加申込書

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザルの実施に関する公告及び実施要領の記載内容を承知のうえ、関係書類を添えて申し込みます。

なお、この申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、あわせて暴力団もしくは暴力団員又は暴力団関係者等で、警察当局から排除要請がある者及びその代理人でないことを誓約します。

また、資格確認のため必要な官公庁への照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

佐賀県競馬組合 管理者 様

(〒 —)

住 所 _____

ふりがな

氏名・法人名 _____

電話番号 _____

【担当者等】

☐ 担当者名 _____

☐ 連絡先 _____

<注意事項>

- 1 個人の場合は、住所の欄は住民票の住所を記入してください。
- 2 法人の場合は、住所の欄は法人の所在地を、氏名・法人名の欄は法人の名称及び代表者の職・氏名を記入してください。また、履歴事項全部証明書を1部添付してください。

役員一覧

任意団体：_____

役職名	(ふりがな) 氏名	住所 (都道府県のみ)	生年月日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日
			昭和・平成 年 月 日

(注意事項)

1 収集した個人情報については、本プロポーザルの目的を達成するために使用することとし、その他の目的のためには一切使用しません。

ただし、参加資格の確認のため、佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

別紙様式3

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザル
企業等連合体届出書（兼代表者選任届）

令和 年 月 日

佐賀県競馬組合管理者 様

私達は、この度、佐賀県競馬組合所有の佐賀競馬ミニ場外発売所跡地を共同購入するため、代表事業者を代表者として選任し、公募型プロポーザルへの参加及び契約に関する一切の行為を代表させます。

なお、債務は各自連帯して負担します。また、資格確認のために必要な官公庁への照会を行うことについて承諾します。

記

共同購入者

	申込者名	事業内容 購入者に決定した場合の土地の持分
代表 事業者	所在地	
	名称 代表者名 印 代表者生年月日	/
構成 事業者	所在地	
	名称 代表者名 印 代表者生年月日	/
構成 事業者	所在地	
	名称 代表者名 印 代表者生年月日	/
構成 事業者	所在地	
	名称 代表者名 印 代表者生年月日	/
構成 事業者	所在地	
	名称 代表者名 印 代表者生年月日	/

<注意事項>

- 共同購入者全てについて、担当部署の責任者及び担当者の所属部署、役職、氏名及び連絡先を確認することができる書面を添付してください。

辞 退 届

令和 年 月 日

佐賀県競馬組合管理者 様

(〒 —)

住 所 _____

ふりがな

氏名・法人名 _____

電話番号 — — _____

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売却に係る公募型プロポーザルに参加を申し込んでいましたが、下記理由により辞退します。

記

辞退理由

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザル

跡地利用計画書

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザルの実施に関する公告及び
実施要領の記載内容を承知のうえ、関係書類を添えて提出します。

令和 年 月 日

佐賀県競馬組合 管理者 様

(〒 —)

住 所 _____

ふりがな

氏名・法人名 _____

電話番号 _____

佐賀競馬ミニ場外発売所跡地の売払いに係る公募型プロポーザル
価格提案書

佐賀県競馬組合 管理者 様

買受事業者となった場合には、下記価格で佐賀県競馬組合との土地売買契約を締結
します。

記

金額 ¥ _____

令和 年 月 日

提案者 住 所
 (所在地) _____

氏 名
 (名称、代表者の職・氏名) _____

職 名

担当者 氏 名 _____