〈参考図書〉

様式集

様式１－１号

個人用

参加資格審査申込書

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　実印

連絡先

南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の募集について、募集要領の各事項を承知の上、下記の必要書類を添えて参加資格審査に申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 申　込　書　類 | ☑ | 区処理欄 |
| １ | 参加資格審査申込書（様式１－１号） | □ | □ |  |
| ２ | 誓約書（様式２号） | □ | □ |  |
| ３ | 納税証明書等（その３の２） | □ | □ |  |
| ４ | 印鑑証明書 | □ | □ |  |
| ５ | 住民票 | □ | □ |  |
| ６ | 登記されていないことの証明書 | □ | □ |  |
| ７ | 委任状（代理人を立てる場合のみ）（様式３号） | □ | □ |  |
| 8 | 立体保留床等処分計画書（様式７号） | □ | □ |  |

申込代理人

事業所(営業所)住所

代理人氏名　　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号

電子メールアドレス

様式１－２号

個人・共同用

参加資格審査申込書（共同申込用）

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　実印

連絡先

南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の募集について、募集要領の各事項を承知の上、下記の必要書類を添えて参加資格審査に申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 申　込　書　類 | ☑ | 区処理欄 |
| １ | 参加資格審査申込書（様式１－２号） | □ | □ |  |
| ２ | 誓約書（様式２号） | □ | □ |  |
| ３ | 納税証明書等（その３の２） | □ | □ |  |
| ４ | 印鑑証明書 | □ | □ |  |
| ５ | 住民票 | □ | □ |  |
| ６ | 登記されていないことの証明書 | □ | □ |  |
| ７ | 委任状（代理人を立てる場合のみ）（様式３号） | □ | □ |  |
| 8 | 立体保留床等処分計画書（様式７号） | □ | □ |  |

申込代理人

事業所(営業所)住所

代理人氏名　　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号

電子メールアドレス

共同申込者

様式１－２号の続き

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所又は所 在 地　　　　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 氏名又は名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申込者 | 住所又は所 在 地　　　　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 氏名又は名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申込者 | 住所又は所 在 地　　　　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 氏名又は名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申込者 | 住所又は所 在 地　　　　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 氏名又は名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

様式１－３号

法人用

参加資格審査申込書

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の募集について、募集要領の各事項を承知の上、下記の必要書類を添えて参加資格審査に申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 申　込　書　類 | ☑ | 区処理欄 |
| １ | 参加資格審査申込書（様式１－３号） | □ | □ |  |
| ２ | 誓約書（様式２号） | □ | □ |  |
| ３ | 納税証明書等（その３の３） | □ | □ |  |
| ４ | 印鑑証明書 | □ | □ |  |
| ５ | 商業登記簿謄本 | □ | □ |  |
| ６ | 委任状（代理人を立てる場合のみ）（様式３号） | □ | □ |  |
| ７ | 立体保留床等処分計画書（様式７号） | □ | □ |  |

（法人の場合、代理人名等を記載）

部署

代理人名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号

電子メールアドレス

様式２号

誓約書

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

江戸川区が実施する南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定における入札参加資格審査申込み及び入札事務にあたり、下記の事項を誓約します。

記

１　申込書の提出に際し、南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者選定募集要領について十分理解し、承知の上で申込みます。

２　江戸川区における南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定募集要領の〈４　参加資格審査の申込み要件〉に定める要件に該当しません。

３　参加資格審査申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所又は

所 在 地

氏名又は

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

代表者名

委　　任　　状

様式３号

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

届出日：令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長　殿

住所又は

所 在 地

氏名又は

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

代表者名

私は、下記の者を代理人と定め、南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等の取得に係る下記事項について、権限を委任します。

記

受 任 者

住　　　　所

代理人氏名 ㊞

委任事項

1. 参加資格審査申込事務
2. 入札事務

３．契約事務

※適宜、委任事項を加除してください。

南小岩七丁目土地区画整理事業

様式４号

立体保留床等取得者の選定に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名又は名称 |  |
| ふりがな |  | 電話番号 | 市外局番(　　　　　) |
| 担当者氏名 |  |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 質問事項 |  |
| 質問日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

※本質問書を送付の際はあらかじめ本質問書を送った旨を必ず市街地開発課換地計画係まで連絡して下さい。

※送付先の電子メールアドレスは「shigaichi@city.edogawa.tokyo.jp」です。

※電子メールの件名には「立体保留床等取得者選定募集（質問）」と記入のうえ送付願います。

参加資格審査辞退申出書

様式５号

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

　　南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定について、

私　　　　　　　　　　　は、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の理由により、

辞退させていただきます。

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所又は

所 在 地

氏名又は

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

代表者名

様式６号

入　　札　　書

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（税抜き） （注）金額はアラビア数字で記入し頭を￥で止めること。

立体保留床等〇〇〇号室について、上記のとおり入札します。

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所又は

所 在 地

氏名又は

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

代表者名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式７号

立体保留床等処分計画書

（南小岩七丁目土地区画整理事業立体保留床等取得者の選定）

令和　　年　　月　　日

江 戸 川 区 長 　殿

住所又は

所 在 地

氏名又は

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

代表者名

私は、以下の立体保留床の購入を希望します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在 | 街区 | 階層 | 部屋番号 | 購入希望　☑ |
| 南小岩七丁目 | 12 | ２階 | 201号室 | □ |
| 南小岩七丁目 | 12 | ４階 | 401号室 | □ |

私は、以下を目的として立体保留床等の購入を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 目　的 | 回　答　☑ |
| １ | 自身の居住を目的として購入を希望します。 | □ |
| ２ | 第三者への売却又は貸付を目的として購入を希望します。 | □ |

※該当するものにレ点をご記入ください。

申込代理人

事業所(営業所)住所

代理人氏名　　　　　　　　 　 ㊞

電話番号

電子メールアドレス