

市 有 地 売 払 い

応 募 要 領

松戸市病院事業管理局市立病院総務課

目 次

	頁
1. 入札参加者の資格	1
2. 入札の参加方法	1～2
3. 落札者の決定方法等	2～3
4. 契約の締結等	3
5. 売買代金の支払方法	3～4
6. 契約上の特約	4
7. 所有権の移転等	4
8. 問い合わせ先	4
9. 入札保証金の納入方法	5～6
10. 売払い物件	7
11. 物件調書（総括）	8
12. 物件調書	9～11
13. 一般競争入札参加申込書記入例	12
14. 入札書記入例	13
15. 一般競争入札参加申込書、入札書・委任状、入札保証金返還請求書	14～17

一般競争入札要領

1 入札参加者の資格

地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項に該当する者は参加できません。

2 入札の参加方法等

入札参加希望者は、指定の一般競争入札参加申込書（本応募要領に添付のもの）に必要事項を記入・押印の上、一旦、FAX により申込書を送付し、市立病院総務課が指定した時間に下記受付場所へ申込手続きに必要な書類を直接持参して下さい。参加受付手続きを行わないと入札はできません。

(1) 受付期間

平成 23 年 12 月 15 日（木）から平成 24 年 1 月 16 日（月）まで

(2) 受付場所及び時間

松戸市上本郷 4 0 0 5 番地

松戸市立病院 2 号館 4 階 市立病院総務課 FAX 047-363-2189

受付時間は午前 9 時から午後 0 時 15 分まで及び午後 1 時から午後 5 時までです。

また、土日・祝日及び、年末年始の受付は行いません。

最終日の受付時間は、午前 9 時から午後 0 時 15 分までとなりますのでご注意ください。

(3) 一般競争入札参加申込み方法

①一般競争入札参加申込書（本応募要領に添付のもの）に必要事項を記入・押印の申込書を市立病院総務課宛に FAX で送信して下さい。

↓

②市立病院は、FAX を受け取りましたら、受信確認と併せて申し込み手続きのお知らせを FAX で返信いたします。

↓

③書類の提出については、事前に市立病院総務課に連絡を取ってから来院して下さい。

↓

④^{注 1}提出書類は、内容及び資格要件に不備がないことを確認したうえで受理し、一般競争入札参加受付書を発行いたします。

入札参加受付は平成 24 年 1 月 16 日（月）までに済ませてください。また、この受付書は入札時に必要となりますので、大切に保管してください。

注 1：提出書類のうち、入札保証金返還請求書は、金融機関の発行する振込金受取書の写しを添付して下さい。

(4) 入札参加にあたっての留意事項

- ① 一般競争入札の落札者で契約の辞退をされた場合は、次回の市有地売払いの応募ができなくなりますので、ご注意ください。
- ② 現地説明会は行いませんので、応募者は事前に本応募要領の案内図等により、現地を必ず確認してください。
一般競争入札参加申込書は楷書で記入してください。記入間違い、不備などがありますと申込みが無効となる場合があります。
- ③ 一般競争入札参加申込書、入札保証金返還請求書及び入札書に使用する印鑑は、印鑑登録されている印鑑（実印）をご使用ください。

3 落札者の決定方法

松戸市立病院が物件に事前に定めた最低制限価格以上の入札のうち、入札価格が最高額である入札者を落札者として決定します。

(1) 入札及び開札の日時及び場所

期 日 平成 24 年 1 月 17 日（火）
入札時間 午前 9 時 30 分 区画番号 1 松戸市古ヶ崎二丁目 3219 番
場 所 松戸市上本郷 4 0 0 5 番地
松戸市立病院 2 号館 5 階 会議室

※入札会場への入場は入札時間の 15 分前から行います。入札時間になると会場を閉鎖し、それ以後の入場は認められませんので、余裕を持ってお越しください。

(2) 入札保証金

入札参加者は、入札保証金として各自の見積もる入札金額の 100 分の 5 以上（円未満切り上げ）の保証金を入札保証金の納入方法(5～6 頁)により、松戸市立病院が指定する口座に納付してください。

- ① 落札者以外の方の納付した入札保証金は、入札終了後入札者の指定口座へ 3 週間以内に振込み返還いたします。（返還日までの預かり利息等は、お支払いいたしません。）
- ② 落札者の入札保証金は契約保証金又は売買代金に充当させていただきます。
ただし、平成 24 年 1 月 27 日（金）までに契約を締結されない場合は、入札保証金は松戸市立病院に帰属し、返還いたしません。

(3) 入札への参加者

- ① 入札参加受付書に記載された本人又は代理人が参加することができます。
- ② 代理人が入札に参加する場合は、委任状（本応募要領に添付のもの）が必要となります。

(4) 入札方法

- ① 入札参加者は、所定の入札書に必要な事項を記載し、記名・押印の上、所定の入札箱に投入してください。
- ② 入札書は、当日受付に用意してありますが、本応募要領に添付しているものを複写して使われても結構です。
なお、記載方法については、13頁をご参照ください。
- ③ 提出した入札書は、その理由のいかんにかかわらず、引換え、変更又は取消しを行うことはできません。
- ④ 開札は入札後直ちに入札者の面前で行います。ただし、入札者又はその代理人が開札場所にはない場合には、松戸市立病院の職員を立会わせ開札します。
落札者となるべき同価格の入札者が2人以上あるときは、直ちにくじによって落札者を決定します。

(5) 入札の無効

次のいずれかに該当する入札は、無効とします。

- ① 入札参加資格の無い者が入札した入札
- ② 記載事項の不明な入札又は記名押印の無い入札
- ③ 金額を訂正した入札又は意思表示が不明瞭な入札
- ④ 物件について2通以上の入札をした入札
- ⑤ 入札に関して不正行為のあった入札
- ⑥ その他入札条件に違反した入札

4 契約の締結等

- (ア)落札者には入札終了後、契約に必要な書類（普通財産譲渡申請書等）をお渡しします。
- (イ)普通財産譲渡申請書に係る書類添付のうえ売買契約の締結を平成24年1月27日（金）までに行っていただきます。なお期限までに契約をされない場合には落札は無効となり、入札保証金は松戸市立病院に帰属し、返還できませんのでご注意ください。

5 売買代金の支払方法

- (ア)売買契約締結と同時に**売買代金に関する指示書**に従い、松戸市立病院が指定する口座に全額一括して支払っていただく方法（納付された入札保証金は売買代金に充当致しますので、売買代金と入札保証金の差額をお支払いいただきます。）
- (イ)売買契約締結と同時に契約保証金として、**契約の保証に関する指示書**に従い売買代金の100分の10以上を納付していただき、（納付された入札保証金は契約保証金に充当いたしますので、実際は契約保証金と入札保証金の差額をお支払いいただきます。）その後、売買代金と契約保証金との差額を、**売買代金に関する指示書**に従い、松戸市立病院が指定する口座に平成24年2月29日（水）までに支払っていただく方法。

6 契約上の特約

売買契約に当たっては、条件を付す場合があります。

7 所有権の移転等

(ア) 売買代金が完納されたときに所有権が移転するものとし、同時に土地の引渡しがあったものとみなします。

(イ) 所有権の移転登記は、土地の引渡し後、買受者の請求により松戸市立病院が行います。

(ウ) 売買契約書に貼付する収入印紙及び所有権移転登記に必要な登録免許税は、買受者の負担となります。

問い合わせ先

松戸市立病院 2号館 4階
市立病院総務課
松戸市上本郷 4 0 0 5 番地
電話 047 (363) 2171
FAX 047 (363) 2189
担当 江草・大和田

〈入札保証金の納入方法〉

一般競争入札の参加申し込みは、松戸市病院事業会計規程第94条に基づき、入札見積金額の100分の5以上の保証金の納付が必要となりますので、「入札保証金」の納付については、下記により納付して下さい。

記

1. 事業名称 平成23年度市有地売り払い

2. 売買物件

所在	区分	地目・構造	面積	
松戸市古ヶ崎二丁目 3219番	土地	宅地	地積	1362.88㎡
	建物	RC造2階建2棟	床面積	794.62㎡

3. 見積金額 入札に応札する予定の金額（110,000,000円以上の額）

4. 入札保証の率 見積金額の100分の5以上

5. 入札保証の額 見積額が110,000,000円の場合 金5,500,000円以上の額

6. 入札保証金の振込先

株式会社 千葉銀行 松戸支店 普通 1239664
松戸市病院事業 管理者 植村 研一

注：①振込み手数料は、申請者の負担となります。

②パソコン等による電子決済は、金融機関の振込金受取書が発行されないので、窓口での振込み等をご利用ください。

③振込み依頼書の依頼人記入欄の振り仮名の最初に『N1』の記号を付けてから振り仮名を振ってください。（記入例参照）

振込依頼書 記入例

(千葉銀行の振込依頼書の場合)

080451

振込依頼書

○太線の中を枠からはみ出さない様強くご記入ください。

ご記入例

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ハ	°	°
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

確認印

伝票番号
イメージ読込日付 時刻
行内/他行 種目 発信区分 金額 ¥ 他店券
振込指定日 依頼人コード 手数料区分 手数料 現金/振替 公金区分

ご依頼日 年 月 日 依頼人コード

お振込先

カタカナ 漢字 (左づめでご記入ください)

千	葉	+	+	+	+	+	+	銀行	松	戸	+	+	+	+	+	+	+	+	支店
---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

千葉銀行宛の振込 千葉銀行 信金 銀行以外の場合は○をお付けください。 信組 農協 その他

他行宛お振込方法 電信 文書 当行宛の場合 同一店 他店宛

お預金種目 (数字) 右づめでご記入ください

1	1	2	3	9	6	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---

金額 拾億 億 千万 百万 拾万 万 千 百 拾 円

5	5	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

受取人

カタカナ 漢字 (左づめでご記入ください)

マ	ツ	ト	+	シ	ヒ	+	ヨ	ウ	イ	ン
シ	+	キ	+	ヨ	ウ	カ	ン	リ	シ	ヤ

おなまえ漢字 松戸市病院事業 管理者 植村 研一 様

ご依頼人

カタカナ 漢字 (左づめでご記入ください)

N	1	カ	フ	+	シ	キ	カ	+	イ	シ
ヤ	マ	ツ	ト	+	フ	ト	+	ウ	サ	ン

おなまえ漢字 株式会社 松戸不動産 代表取締役 松戸 太郎 様

おところ 日中ご連絡がつくお電話番号 ()
松戸市根本 3 8 7 - 5

消費税込手数料

3万円以上	420	525	840
3万円未満	210	315	630

領収済

振替科目または出納済印

送信通番

株式会社 千葉銀行 コード5106 2-1 22.7(2×100×800) DD

売払い物件

区画 番号	所在地	地目	実測地積(m ²)	最低制限価格(円)
1	松戸市古ヶ崎二丁目3219番	宅地	1,362.88	110,000,000

物 件 調 書

(総 括)

・物件調書は、入札参加者が物件の概要を把握するための参考資料ですので、必ず入札参加者ご自身において、現地及び諸規則についての調査確認をおこなってください。

・物件は、現状有姿の引渡しとなりますのでご了承ください。

・法令等に基づく区域指定線等については概略線であり、必ずご自身において関係機関にご照会ください。

・工作物や樹木の越境等については概要図に記載しておりませんので必ず現況をご確認ください。

また、給排水施設（汚水桝、雨水桝、止水栓及び量水器等）は現在使用しておらず、使用できないものとして取り扱っています。使用の可否については、参加者においてご確認ください。

・特別負担金等金銭負担が必要になる物件にあたっては、金額を記載しておりません。

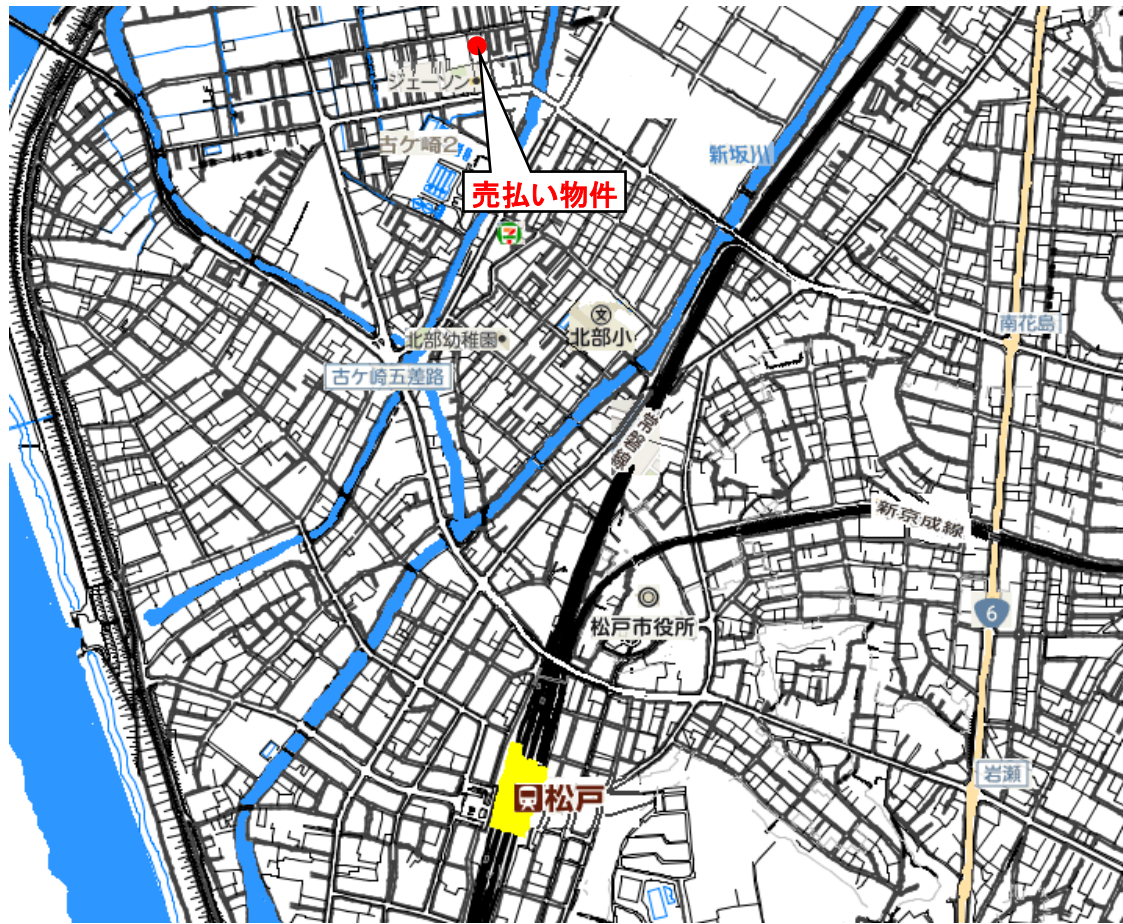
詳細については、各関係機関にご照会ください。

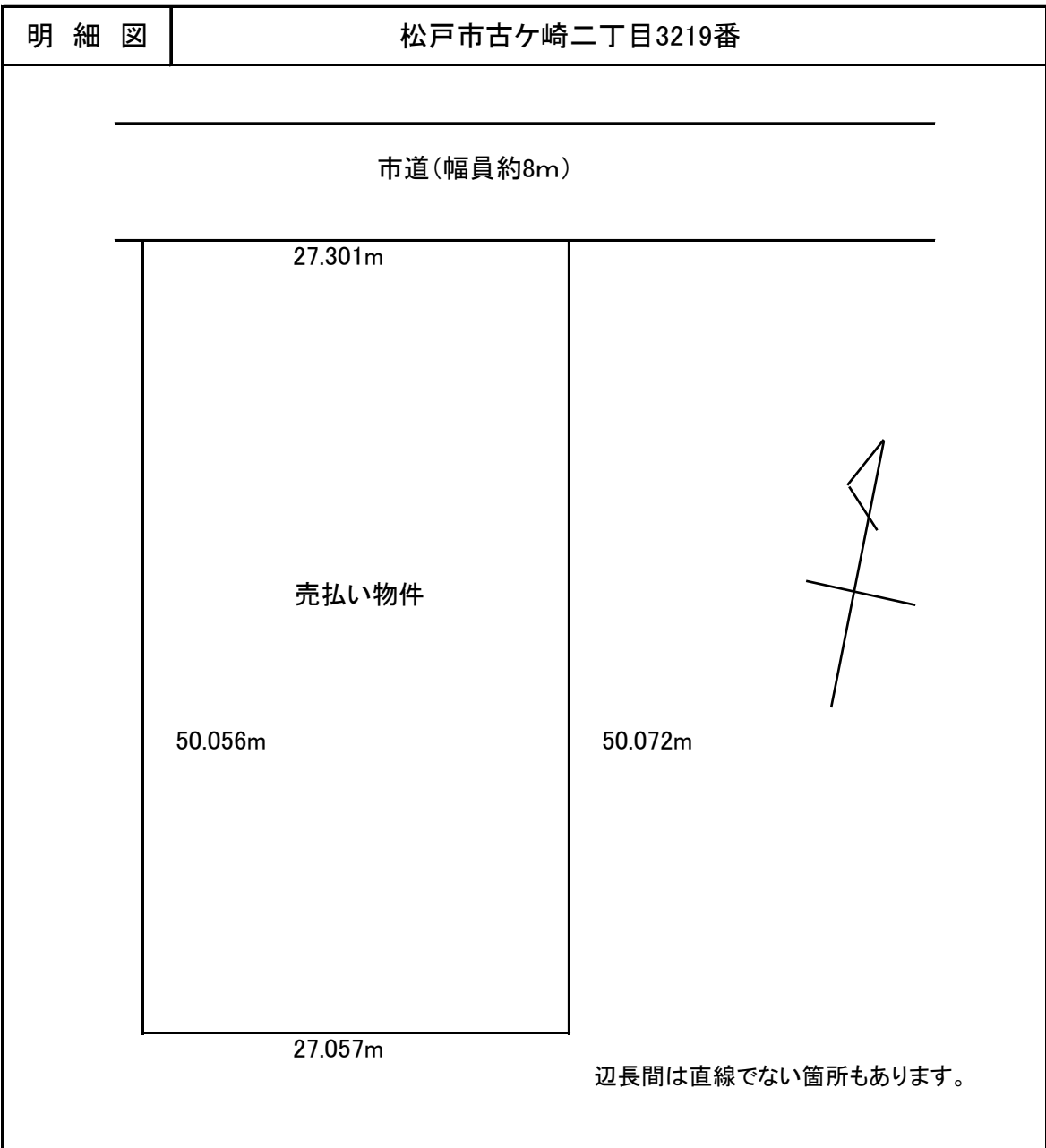
・開発等（建築を含む）にあたっては、都市計画法、建築基準法及び各種条例等により指導がなされる場合もありますので各関係機関にご照会ください。

物件調書

区画番号 1

所在地		松戸市古ヶ崎二丁目3219番			
登記地目・面積等		1362.88㎡	地目	宅地	
現況地目・面積等		1362.88㎡	地目	宅地	形状 明細図のとおり
接面道路の状況		北西側幅員約8mの舗装市道に接面している。			
法令等に基づく制限	建都 築市 基計 準画 法	市街化区域			
		用途地域	第1種低層住居専用地域		
		建ぺい率	60%	容積率	100%
		その他の制限	高さ制限10m		
	その他の法律	防火地域	指定なし		
私道の負担等に関する事項		私道負担	無	負担の内容	
		道路後退	無	負担の内容	
供給処理 施設の概要		配管の状況	事業所名		TEL
	電気	接面道路配線	有	東京電力(株) 千葉カスタマーセンター(第二)	0120-99-5556
	上水道	接面道路配管	有	千葉県水道局県水お客様センター	0570-001245
	下水道	接面道路配管	有	松戸市役所 下水道維持課	047-366-7394
	都市ガス	接面道路配管	有	京葉瓦斯(株)お客さまコールセンター	047-361-0211
交通機関		鉄道	JR常磐線 松戸駅 約1.7km 徒歩約24分		
		最寄りのターミナルまでの時間		JR常磐線松戸駅から大手町駅まで約30分	
公共施設		松戸市立北部小学校		物件の南東方 約0.8km	
		松戸市立古ヶ崎中学校		物件の北西方 約1.4km	
参考事項					





面 積	最 低 制 限 価 格	区画番号 1
1,362.88 m ²	110,000,000 円	
412.99 坪		

一般競争入札参加申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 松戸市病院事業管理者

市有地売払い応募要領の参加資格・条件内容等を承諾の上、次のとおり入札の参加を申込みます。

区画番号	1
受付番号	
※	

住 所 〒271-8588
松戸市根本387番地の5

氏 名 (株)松戸不動産 印
(会社名代表者名)(代)松戸太郎

電話番号

[注意事項] ※のところは、記入しないでください。

------(切り取り線)-----

一般競争入札参加受付書

様

入札の参加申込みを受付けました。

区画番号	1
受付番号	
※	

市立病院総務課

[注意事項]

- ・入札会場の入場は、入札開始時間の15分前から行います。
- ・代理により入札を行う場合は、別途委任状が必要です。

確認印

入札書 記入例

入 札 書

区画番号	1
受付番号	
※	○

下記のとおり、契約締結に関する法令及び松戸市財務規則等の定めるところに従い、入札いたします。

金額	¥	億	○	○	百万	○	○	○	千	○	○	○	円
----	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---

●金額の訂正は失格理由となります。

平成 ○○年 ○○月 ○○日

(入札者) 住 所 松戸市根本387-5
(所 在) _____

氏 名 (株) 松 戸 不 動 産 印
(会社名代表者名) (代) 松 戸 太 郎 _____

※本人が入札する場合には不要です。

(代理人) 住 所 _____
(所 在) _____

氏 名 _____ 印
(会社名代表者名) _____

注) ・金額は1枠ずつに算用数字で記入し、金額の頭に¥をつけること。

・代理人が入札する場合は、入札者の住所及び氏名（印は不要）を記入の上、代理人の住所及び氏名を記入し、委任状の代理人使用印を押印のこと。

一般競争入札参加申込書

平成 年 月 日

(あて先) 松戸市病院事業管理者

市有地売払い応募要領の参加資格、条件内容等を承諾の上、次のとおり入札の参加を申込みます。

区画番号	1
受付番号	
※	

住 所

氏 名
(会社名代表者名)

電 話 番 号

[注意事項] ※のところは、記入しないでください。

------(切り取り線)-----

一般競争入札参加受付書

様

入札の参加申込みを受付けました。

区画番号	1
受付番号	
※	

市立病院総務課

[注意事項]

- ・入札会場の入場は、入札開始時間の15分前から行います。
- ・代理により入札を行う場合は、別途委任状が必要です。

確認印

入 札 書

区画番号	1
受付番号	
※	

下記のとおり、契約締結に関する法令及び松戸市財務規則等の定めるところに従い、入札いたします。

金額		億		百万			千					円
----	--	---	--	----	--	--	---	--	--	--	--	---

●金額の訂正は失格理由となります。

平成 年 月 日

(入札者) 住 所
(所 在) _____

氏 名 印
(会社名代表者名) _____

※本人が入札する場合には不要です。

(代理人) 住 所
(所 在) _____

氏 名 印
(会社名代表者名) _____

注)・金額は1枠ずつに算用数字で記入し、金額の頭に¥をつけること。

- ・代理人が入札する場合は、入札者の住所及び氏名（印は不要）を記入の上、代理人の住所及び氏名を記入し、委任状の代理人使用印を押印のこと。

委 任 状

平成 年 月 日

(あて先) 松戸市病院事業管理者

(応募者)

住 所 _____

氏 名 _____

代表者氏名 _____

印 _____

私は、下記の者を代理人と定め、一般競争入札及びこれに付帯する権限を
委任します。

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

代理人使用印

委 任 事 項

1 下記入札及び開札に関する一切の件

物件の所在地	面積 (㎡)

[注意事項]

- ・応募者の印鑑証明書（発行から3か月以内のもの）を添付してください。
- ・代理人使用印の枠内に、代理人が入札時に使用する印鑑を押印してください。
(入札では、この印鑑以外は使用出来ません)

入札保証金返還請求書

金額										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、平成 年 月 日付け公有財産売却一般競争入札(区画番号 1)入札保証金(返還分)として上記のとおり請求いたします。

平成 年 月 日

(あて先) 松戸市病院事業管理者

住所(所在地)

(入札保証金の返還請求者)

氏名(名称)

㊞

(振込先)

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫		支店 支所	口座種目	1. 普通	2. 当座
	フリガナ					
口座名義人	氏名			口座番号		

※ 金融機関の発行する振込金受取書の写しを必ず添付して下さい。