市有財産（病院資産）売払申請書

令和　　年　　月　　日

　七尾市病院事業管理者　吉　村　光　弘　様

【申請者】住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　下記のとおり、市有財産（病院資産）を売払いするようお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 区分 | 面積（㎡） | 売却価格（円） |
| 七尾市藤橋町酉２２番４ | 土地 | 319.48 |  |
| 七尾市藤橋町酉２２番４ | 建物 | ［居宅］1階)94.54、2階)41.40［附属建物］１階20.20 |

摘要（買受けの目的を詳細に記入して下さい。）

市有財産（病院資産）売払申請書

**記載例**

令和　　年　　月　　日

　七尾市病院事業管理者　吉　村　光　弘　様

【申請者】住　所：***七尾市●●町●●部●●番地***

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：***●●　●●***

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：***××××―××―×××***

　下記のとおり、市有財産（病院資産）を売払いするようお願いいたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 区分 | 面積（㎡） | 売却価格（円） |
| 七尾市藤橋町酉２２番４ | 土地 | 319.48 |  |
| 七尾市藤橋町酉２２番４ | 建物 | ［居宅］1階)94.54、2階)41.40［附属建物］１階20.20 |

摘要（買受けの目的を詳細に記入して下さい。）