

委 任 状

平成 年 月 日

北海道病院事業管理者 鈴木 信寛 様

所在地

名 称

代表者

印

私は、次の者を代理人と定め、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで物
品購入（超音波洗浄装置ほか2品）契約に関する次の権限を委任します。

代理人 住 所
氏 名

使 用 印 鑑

印

委 任 事 項

- 1 入札及び見積もりに関する一切の権限
- 2 契約の締結に関する一切の権限
- 3 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 4 復代理人の選任に関する一切の権限

以下は様式に含みません。

- 注 1 委任事項は、実際に委任する権限のみを記載すること。
2 この様式は例示であり、この様式によらない委任状であっても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。

委任状

平成 年 月 日

北海道病院事業管理者 鈴木 信寛 様

所在地

名称

代表者

上記代理人

所在地

名称

代表者

印

私は、次の者を復代理人と定め、物品購入（超音波洗浄装置ほか2品）契約に関する入札及び見積もりに関する一切の権限を委任します。

住所
復代理人
氏名

使用印鑑
印

以下は様式に含みません。

- 注 1 委任事項は、実際に委任する権限のみを記載すること。
2 この様式は例示であり、この様式によらない委任状であっても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。