

本社→支店、営業所等代理人への委任 の場合の例示

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|----|--------------|---|------------|---|
| 委 | | 任 | | 状 | | | |
| | | | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 北海道立羽幌病院長 様 | | | | | | | |
| | | (委任者) | | <u>本社住所</u> | | | |
| | | | | <u>本社名</u> | | | |
| | | | | <u>代表者氏名</u> | | <u>代表印</u> | |
| <p>私は、北海道立羽幌病院長が行う令和6年度北海道立羽幌病院人工透析装置保守点検業務に係る入札参加資格申請及び入札並びに契約に関して次の者を代理人と定め、権限を委任します。</p> | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | |
| 受任者 | | <u>支店・営業所住所</u> | | | | | |
| | | <u>支店名・営業所名</u> | | | | | |
| | | <u>支店長名・営業所長名</u> 代表印 | | | | | |
| 委任事項 | | 1 入札参加資格申請及びこれに付随する一切の権限 | | | | | |
| | | 2 入札及び見積に関する一切の権限 | | | | | |
| | | 3 契約の締結に関する一切の権限 | | | | | |
| | | 4 代金の請求及び受領に関する一切の権限 | | | | | |
| | | 5 契約に付随する必要な事項に関する一切の権限 | | | | | |
| | | 6 その他契約に関する一切の権限 | | | | | |
| | | 7 復代理人の選任に関する権限 | | | | | |
| 委任期間 | | 自 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| | | 至 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |

(注) 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。

委任事項は、必要な事項を記載すること。

支店、営業所等 → 復代理人への委任 の場合の例示

| 委 任 状 | | 令和 年 月 日 | | |
|--|--------------------------|----------|---------|--|
| 北海道立羽幌病院長 様 | | | | |
| (委任者) | <u>本社住所</u> | | | |
| | <u>本社名</u> | | | |
| | <u>代表者氏名</u> | | | |
| 上記代理人 | <u>支店・営業所住所</u> | | | |
| | <u>支店名・営業所名</u> | | | |
| | <u>支店長名・営業所長名 代表印</u> | | | |
| <p>私は、北海道立羽幌病院長が行う令和6年度北海道立羽幌病院人工透析装置保守点検業務に係る入札参加資格申請及び入札並びに契約に関して次の者を復代理人と定め、権限を委任します。</p> | | | | |
| 記 | | | | |
| 復代理人 | <u>住所</u> | | | |
| | <u>名称</u> | | | |
| | <u>氏名</u> | | | |
| 委任事項 | 1 入札参加資格申請及びこれに付随する一切の権限 | | | |
| | 2 入札及び見積に関する一切の権限 | | | |
| 委任期間 | 自 令和 年 月 日 | | | |
| | 至 令和 年 月 日 | | | |
| <table><thead><tr><th>使 用 印 鑑</th></tr></thead><tbody><tr><td></td></tr></tbody></table> | | | 使 用 印 鑑 | |
| 使 用 印 鑑 | | | | |
| | | | | |

(注) 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。

委任事項は、必要な事項を記載すること。