

委 任 状

令和 年 月 日

北海道立緑ヶ丘病院長 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、以下の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

住 所
受 任 者 名 称
氏 名

印 （代理人使用印鑑）

委任期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

委任事項

- 1 入札参加資格申請に関すること。
- 2 入札及び見積に関すること。
- 3 入札保証金及び契約保証金の納付・請求・受領に関すること。
- 4 契約の締結に関すること。
- 5 物品の納入に関すること。
- 6 代金の請求及び受領に関すること。
- 7 復代理人の選任に関すること。
- 8 その他上記に付帯する一切の事項。

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。

注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。