

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

上記代理人

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、以下の者を復代理人と定め、下記の権限を委任します。

住 所

受 任 者 名 称

氏 名

印 (復代理人使用印鑑)

委任期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

委任事項 1 入札及び見積に関すること。
2 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。

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。