

(様式 3)

年 月 日

委 任 状

豊後大野市病院事業管理者 木下 忠彦 様

(委任者【本社】)

所 在 地

商 号 また 名 称

代 表 者 職 氏 名

印

私は一般競争入札（令和 年 月 日公告）について、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

(受任者)

所 在 地

商 号 また 名 称

代 表 者 職 氏 名

印

委任事項

- 1 入札参加又は見積書の提出に関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 業務の履行に関すること。
- 4 代金の請求及び受領に関すること。
- 5 副代理人の選任に関すること。
- 6 上記 1 から 5 までに付帯する一切の事項。