（様式５）

　　　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 |  | ㊞ |

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 |  | ㊞ |

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。