

委任状

今般都合により、以下の者を代理人と定め、下記工事の入札に関する一切の権限を委任します。

記

- 1 工 事 名 肝属郡医師会立病院再整備建築工事
- 2 工 事 場 所 鹿児島県肝属郡錦江町城元字大田中 1127-1 他 17 筆
- 3 代 理 人 氏 名
- 4 代 理 人 住 所

代理人使用印鑑

令和 年 月 日

委任者（代表者） 住 所
【構成員 1】 商号又は名称
代表者職氏名

印

委任者（代表者以外） 住 所
【構成員 2】 商号又は名称
代表者職氏名

印

委任者（代表者以外） 住 所
【構成員 3】 商号又は名称
代表者職氏名

印

契約担当者
公益社団法人肝属郡医師会
会長 福本 伸久 殿

(記載上の注意事項)

- 1 提出年月日は、必ず記入すること。
- 2 代理人使用印鑑は、入札書に使用するものと同じものを押印すること。