

委 任 状

熊本市病院事業管理者 様

委任者

所在地
商号又は名称
代表者

実印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

受任者

所在地
商号又は名称
代表者

届印

委任事項

- 1 入札書及び見積書の提出に関する件
- 2 契約締結に関する件
- 3 契約代金の請求及び受領に関する件
- 4 復代理人の選任に関する件
- 5 その他、上記に付帯する一切の件

委任期間

平成 年 月 日から平成 年 月 日

* 委任事項を限定するときは、委任しない事項を横線で抹消し委任者実印で訂正して下さい。