

(様式4)

委 任 状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
国立療養所星塚敬愛園 事務部長 殿

委任者(競争参加者)

住 所

氏 名

㊞

私は、下記の者を代理人と定め、貴園との間における下記事項に関する権限を委任します。

記

受任者(代理人)

住 所

氏 名

件 名 理髪業務委託 一式

委任事項(委任事項の□欄に✓印を付すること。)

- ☐ 1 入札及び見積に関する事
- ☐ 2 契約締結に関する事
- ☐ 3 契約代金の請求及び受領に関する事
- ☐ 4 復代理人の選任に関する事
- ☐ 5 その他上記に付随する一切の事

委任期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受任者(代理人)使用印

受任者(代理人)使用印

(様式5)

委 任 状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
国立療養所星塚敬愛園 事務部長 殿

委任者(競争参加者)

住 所

氏 名

⑨

私は、下記の者を代理人と定め、貴園との間における下記事項に関する権限を委任します。

記

受任者(代理人)

住 所

氏 名

委任事項

理髪業務委託 一式

の入札に関する一切の権限

委任期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受任者(代理人)使用印

受任者(代理人)使用印

(様式6)

委任状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
国立療養所星塚敬愛園 事務部長 殿

受任者(代理人)

住所

氏 名 (印)

私は、 を（競争参加者）の復代理人と定め、
理髪業務委託 一式の入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任事項 理髪業務委託 一式
の入札に関する一切の権限

委任期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受任者(復代理人)使用印

受任者(復代理人)使用印