（別紙５）（記載例）

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長　前田　光一郎　　殿

委任者（競争参加者）

住所 ○○○○○○○○○○○○

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役　○○　○○　印

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 ○○○○株式会社△△支店

支店長　△△　△△

委任事項　　　１．入札及び契約の締結に関すること

２．入札保証金及び契約保証金の納付及び還付に関すること

３．契約物品の納入及び取り下げに関すること

４．契約代金の請求及び受領に関すること

５．復代理人の選任に関すること

６．その他上記に付随する一切のこと

委任期間　　　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（代理人）使用印 | 受任者使用印 |
|  |

（別紙５）

委 任 状

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長　前田　光一郎　　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

委任事項　　　１．入札及び契約の締結に関すること

２．入札保証金及び契約保証金の納付及び還付に関すること

３．契約物品の納入及び取り下げに関すること

４．契約代金の請求及び受領に関すること

５．復代理人の選任に関すること

６．その他上記に付随する一切のこと

委任期間　　　令和　　年　　月　　日　～ 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（代理人）使用印 | 受任者使用印 |
|  |

（別紙６）（記載例）

委 任 状

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長 前田　光一郎　殿

委任者（競争参加者）

住所 ○○○○○○○○○○○○

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役　○○　○○　印

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 ○○○○株式会社

△△　△△

委任事項　　　総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務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 | 受任者使用印 |
|  |

（別紙６）

委 任 状

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長　前田　光一郎　　殿

委任者（競争参加者）

住所

氏名 印

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　　　総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務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 | 受任者使用印 |
|  |

（別紙７）（記載例）

委 任 状

私は××××を○○○○株式会社代表取締役○○○○（競争参加者）の復代理人と定め、令和　年　月　日貴園において執行される「総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務」の入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任事項　　総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務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 | 受任者使用印 |
|  |

令和　　年　　月　　日

（住所）○○○○○○○○○○○○

（氏名）○○○○株式会社△△支店

支店長　△△　△△　　印

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長　前田　光一郎　　殿

（別紙７）

委 任 状

私は、××××を○○○○株式会社代表取締役○○○○（競争参加者）の復代理人と定め、令和　年　月　日貴園において執行される「総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務」の入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任事項　　総合診療棟新築整備工事に伴うボーリング調査業務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 | 受任者使用印 |
|  |

令和　　年　　月　　日

（住所）

（氏名） 印

支出負担行為担当官

国立療養所菊池恵楓園　事務部長　前田　光一郎　　殿