

委 任 状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

委任者（競争参加者） 住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名

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（所在地）
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

委任状

令和 7 年 〇 月 〇 日
※ 入札書の提出日以前

支出負担行為担当官
国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

委任者（競争参加者） 住所（所在地） 〇〇県〇〇市〇〇字〇〇〇-〇-〇
商号又は名称 〇〇〇〇株式会社
代表者氏名 代表取締役（社長） 〇〇 〇〇 印 ※ 代表者印

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（所在地） 沖縄県〇〇市〇〇字〇〇〇-〇-〇 ※ 支店等所在地
氏 名 〇〇〇〇株式会社〇〇支店（営業所）
支店長（営業所長） 〇〇 〇〇

- 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 7 年 〇 月 〇 日 ～ 令和 8 年 3 月 3 1 日
※ 入札書の提出日から契約終了までの期間

受任者(代理人)使用印

受任者使用印
印

※ 支店長（営業所長）印

※ 入札書は、別紙2を使用する

委 任 状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

委任者（競争参加者） 住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名

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（所在地）
氏 名

委任事項 「医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200品目」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

委任状

令和 7 年 〇 月 〇 日
※ 入札書の提出日以前

支出負担行為担当官
国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

委任者（競争参加者） 住所（所在地） 〇〇県〇〇市〇〇字〇〇〇-〇-〇
商号又は名称 〇〇〇〇株式会社
代表者氏名 代表取締役（社長） 〇〇 〇〇 印 ※ 代表者印

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（所在地） 〇〇県〇〇市〇〇字〇〇〇-〇-〇
氏 名 〇〇〇〇株式会社
〇〇 〇〇 （入札参加者の氏名）

委任事項 「医薬品 アスパラカリウム錠 300mg 外200品目」の入札に関する一切の権限

委任期間 令和 7 年 〇 月 〇 日 ～ 令和 8 年 3 月 3 1 日
※ 入札書の提出日から開札日までの期間

受任者(代理人)使用印

受任者使用印
印

※ 入札参加者印

※ 入札書は、別紙3を使用する

委 任 状

私は、
を
（競争参加者）の
復代理人と定め、令和 7 年 3 月 2 7 日貴園において執行される医薬品の入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任事項 「医薬品 アスパラカリウム錠 3 0 0 m g 外 2 0 0 品目」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（所在地）

氏 名

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

委 任 状

私は、□□ □□ を □□□□株式会社 代表取締役（社長） □□ □□（競争参加者）の
復代理人と定め、令和 7 年 3 月 2 7 日貴園において執行される医薬品の入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任事項 「医薬品 アスパラカリウム錠 3 0 0 m g 外 2 0 0 品目」の入札に関する一切の権限

委任期間 令和 7 年 ○月 ○日 ～ 令和 7 年 3 月 2 6 日
※ 入札書の提出日から開札日までの期間

受任者（復代理人）使用印

受任者使用印
印

※ 復代理人（入札参加者）印

令和 7 年 ○月 ○日
※ 競争参加者より委任された日から入札書の提出日以前

住所（所在地） □□県□□市□□字□□○－○－○

氏 名 □□□□株式会社□□支店（営業所）
支店長（営業所長）□□ □□ 印 ※支店長（営業所長）印

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

※ 入札書は、別紙 4 を使用する
※ 別紙 5 の委任状も提出する