

委 任 状

令和 年 月 日

倉敷市病院事業管理者 あて

本 社 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名 印

私は、下記の受任者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

- 1 契約の締結に関すること。
- 2 参加申込書、提案書、見積書及び入札書の提出に関すること。
- 3 金銭の請求に関すること。
- 4 金銭の授受に関すること。
- 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。
- 7 委任期間（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで）

受任者 所 在 地

事業所名称

代表者職氏名 印