

# 委任状

年 月 日

地方独立行政法人公立甲賀病院 理事長あて

(委任者) 所在地

商号又は名称

⑩

代表者職氏名

⑩

私は下記の者を代理人と定め、契約行為に関し次のとおり権限を委任します。

委任事項

1. 入札及び見積もりについて
2. 契約の締結について
3. 契約代金の請求及び受領について
4. 復代理人の選出及び解任について
5. 契約の履行に関する保証契約の締結について

委任期間

2021年4月1日 から 2023年3月31日まで

受任者(代理人) 郵便番号 〒

住所

商号又は名称

⑩

役職・氏名

⑩

電話番号

FAX番号