

委任状

届出日を記入してください。

令和 4年 1月 12日

(宛先) 高松市長
高松市病院事業管理者

委任者は、当該企業の代表者
(代表権を有する者) です。

申請者 (委任者)

※ 代表者の個人を特定する印鑑 (商号、代表者の役職が入っているもの、個人の姓の印鑑等) を押印してください (実印でなくても可)。

住 所 香川県高松市番町一丁目 8-15
(法人にあっては、所在地)

商号又は名称 (株) 高松市役所

役職・氏名 代表取締役 高松 太郎

代表者の個人を特定する
印鑑を押印してください。

印

私は、下記の者を代理人と定め、物品・委託・役務の提供等競争入札参加資格者名簿 (以下「資格者名簿」という。) に基づく高松市との取引に当たって、次の事項に関する権限を委任します。

上記 (委任者) から入札 (見積り)、契約の締結、代金の請求等を
委任された者を代理人 (受任者) として、記載してください。

1 代理人 (受任者)

※ 代理人 (受任者) の個人を特定する印鑑を押印してください。

住 所 香川県高松市番町一丁目 8-15 高松市役所ビル 8階

(法人にあっては、所在地)

商号及び商号所 (株) 高松市役所 財政局支店

(支店) の名称

役職・氏名 支店長 高松 次郎

左記代理人 (受任者) の個人を特定
する印鑑を押印してください。

受任者印

2 委任事項 ((1)~(5)の委任事項を制限することはできません。)

- (1) 入札書及び見積書の提出に関する件
- (2) 契約締結に関する件
- (3) 契約代金の請求等に関する件
- (4) 復代理人の選任に関する件
- (5) その他契約処理に関する件

3 委任期間

本申請に係る資格者名簿の有効期間中