

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 高松市病院事業管理者

委任者 住 所
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

記

1 代理人（受任者）

住 所
商号及び営業
所（支店）の名称
役職氏名

印

2 工事名

3 委任事項

- （1）入札に関する一切の事項
- （2）契約の締結、変更及び解除に関する一切の権限
- （3）代金の請求及び受領に関する一切の権限
- （4）契約保証に関する一切の権限
- （5）その他契約締結に関する一切の権限
- （6）前各号に関する復代理人の選任に関する一切の権限

4 委任期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで