

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 高松市病院事業管理者

共同企業体の名称
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
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名

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

4 委任期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで