

# 委任状

平成 年 月 日

小川地区衛生組合管理者 様

委任者 主たる営業所の所在地 〒  
商号又は名称  
代表者役職名  
代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記(1)～(7)の権限を委任します。

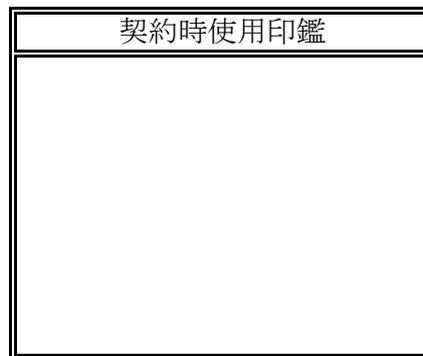
受任者 代理人を置く営業所の所在地 〒  
商号又は名称  
事業所名  
代理人役職名  
代理人氏名

契約時  
使用印

## 記

### 1 委任事項

- (1) 入札参加資格申請に関する事
- (2) 入札及び見積りに関する事
- (3) 契約の締結に関する事
- (4) 契約の履行に関する事
- (5) 代金の請求及び受領に関する事
- (6) 復代理人の選任に関する事
- (7) 前各号に付帯する一切の事



### 2 委任期間

- (1)については  
平成 29年 月 日 ～ 平成 31年 5月 31日
- (2)～(7)については、  
平成 29年 6月 1日 ～ 平成 31年 5月 31日

### 3 その他

- ※ この様式は、申請事業所の代表者が代表取締役以外の場合の使用印鑑届を兼ねています。
- ※ 記入、押印漏れのないようご確認ください。建設工事を従たる営業所で申請する場合、代理人は建設業法施行令第3条に規定する使用人である必要があります。