

委任状

平成 年 月 日

小川地区衛生組合 管理者 様

(〒 -)

住所・所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

⑩

私は、次の者を代理人と定め平成29年6月1日から平成31年5月31日まで、下記の権限を委任します。ただし、上記の期間内に契約を締結したものに係る保証金及び代金の請求、受領については、期間後もなお効力を有するものとする。

(〒 -)

住所・所在地

営業所名

役職名

受任者

氏名

⑩

電話番号

FAX番号

※注意 受任者印鑑と申請書の使用印鑑の欄の印は必ず同一にすること。

記

委任事項

- 1 入札及び見積りに関すること
- 2 契約の締結に関すること
- 3 契約の履行に関すること
- 4 代金の請求及び受領に関すること
- 5 復代理人の選任に関すること
- 6 前各号に付帯する一切のこと