

区分	物品	委託
----	----	----

(※該当に○印を記入してください)

## 委 任 状

平成 年 月 日

国保国吉病院組合 管理者 太田 洋 様

所 在 地

(登記上の所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

実印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

### 記

#### 1 代理人

住 所

職・氏名

印

#### 2 委任事項

- (1) 見積り及び入札に関する一切の権限
- (2) 契約の締結に関する一切の権限
- (3) 物品の納入及び引き取りに関する一切の権限
- (4) 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- (5) 復代理人の選任に関する一切の権限

#### 3 委任期間

平成 28年 4月 1日 から 平成 31年 3月 31日 まで

※区分は、申請区分に基づき○で囲んでください。