委任状

令和　　年　　月　　日

（あて先）川口市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

件名

私は、　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め上記物件の入札並びに

見積りに関する一切の権限を委任します。

印

代理人印鑑

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。記載漏れがある場合は無効。代表者が本件責任者及び担当者を兼ねることは可能です。

本件責任者（部署名・氏名）：

担当者（部署名・氏名）：

連絡先：