委　　任　　状

年　　月　　日

芳賀赤十字病院

院長　本多　正徳　様

委　任　者

所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は下記の者を代理人と定め、

令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで、下記の権限を委任します。

受　任　者

所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

委任事項

1. 入札及び見積に関すること
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

※該当する事項の番号に〇印をすること