委　任　状

　令和　　年　　月　　日

福島赤十字病院　院長　宛

委任者　　住所

　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者役職名

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

１　代理人　　住所

　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　氏名

２　委任期間　　令和　　年　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日　まで

３　委任事項

（記載例）

　　　　　　（１）入札、見積り及び契約締結に係る一切の権限

　　　　　　（２）入札保証金、契約保証金の納付及び還付に関する一切の権限

　　　　　　（３）契約物品の納入及び取下げに関する一切の権限

　　　　　　（４）契約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

　　　　　　（６）その他上記に関する一切の権限

４　代理人使用印鑑