

委任状

平成 年 月 日

阿伎留病院企業団企業長 殿

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平成 年 月 日から平成 年 月 日まで阿伎留病院企業団との契約について、つぎ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かかる支払金又は保証金及び保証物の請求・領収については、期間後もなお効力を有するものであります。

所在地

商号及び営業所(支店)の名称

受任者

役職名

氏名

委任事項

- 見積り及び入札について。
- 契約に関すること。
- 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
- 支払金の請求及び領収について。
- 支払期のきた利札の請求及び領収について。

(注) 実印と類似の印鑑は使用しないこと。

受任者使用印鑑(代理人印)

