

(様式2)

委任状

令和 年 月 日

(あて先)
地方独立行政法人市立大津市民病院

委任者 (代表者)

所在地

商号及び名称

代表者氏名

㊞

下記の者 に 『●●●●』 に係る 入札及び落札後の契約締結 についての一
切の権限を委任します。

記

受任者 (支店長・営業所長等)

所 在 地

商号及び名称

役 職 名 等

受 任 者 氏 名

㊞

※入札参加申請者が当該年度の「大津市の登録業者」でない場合において、入札参加申請は本社（代表者）が行
い、入札及び契約締結は支店・営業所等が行う場合のみ、本社代表者から支店長・営業所長等に入札及び落札
後の契約締結等に係る一切の権限を委任するために、様式2をご提出ください。（この場合以外は提出不要）

※様式2の「受任者」は、様式6の「受任者（代理人）」とは異なります。

※様式2は当該案件の担当者名を記入する書類ではありませんのでご注意ください。