

【入札用】

(様式 6 )

## 委 任 状

下記の案件につき \_\_\_\_\_ を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

1 件 名 ●● 一式

2 受任者使用印鑑



令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

※開札日時に、1回目の開札立会い及び2回目以降の入札を、入札参加申請者本人ではなく代理人  
(担当者等) が行う場合は必ず持参ください。