

(様式6)

# 委 任 状

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

当該案件の担当者 等

下記の案件につき、受任者 \_\_\_\_\_ を代理人と定め、**開札立会い及び再度入札**に関する一切の権限を委任します。

1 件 名      ●●●●

2 再度入札時の受任者（代理人）使用印鑑

使用印鑑

令和    年    月    日

委任者（様式1の「申請者」又は様式2の「受任者」）

住            所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

※開札日時に、1回目（郵便入札）の開札立会い及び再度入札（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」（当該案件の担当者等）が行う場合、様式6を持参しなければ代理人は開札場所に入室できません。

※様式6の委任者欄には、様式1の「申請者」を記入ください。（様式2が提出不要となる条件を満たす場合）