

# 委任状

私は、下記受任者を代理人と定め平成 年 月 日から平成 年 月 日までの間における独立行政法人国立病院機構青森病院との下記事項に関する権限について委任します。

## 記

- 見積り、入札及び契約の締結に関すること。（契約の変更、解除に関することを含む。）
- 契約物品の納入及び取下げに関すること。
- 契約代金の請求及び受領に関すること。
- 復代理人を選任すること。

平成 年 月 日

経理責任者

独立行政法人国立病院機構青森病院長 殿

### 委任者

本社・本店所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

### 受任者

支店・営業所等所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

委 任 状

平成 年 月 日

経 理 責 任 者  
独 立 行 政 法 人 国 立 病 院 機 構 青 森 病 院 長 殿

委 任 者  
( 住 所 )  
( 氏 名 )

印

私 は、 を 代 理 人 と 定 め、 平 成 年 月 日 貴 院 に お い て 執 行 さ れ る A 重 油 ( 重 油 1 種 2 号 ) の 入 札 に 関 す る 下 記 の 権 限 に つ い て 委 任 し ま す。

記

委 任 事 項 入 札、見 積 り に 関 す る こ と。

受 任 者 ( 代 理 人 ) 使 用 印

受 任 者 使 用 印

委 任 状

平成 年 月 日

経 理 責 任 者  
独 立 行 政 法 人 国 立 病 院 機 構 青 森 病 院 長 殿

委 任 者  
( 住 所 )  
( 氏 名 )

印

私 は、 を の  
復 代 理 人 と 定 め、 平 成 年 月 日 貴 院 に お い て 執 行 さ れ る A 重 油 ( 重  
油 1 種 2 号 ) の 入 札 に 関 す る 下 記 の 権 限 に つ い て 委 任 し ま す。

記

委 任 事 項 入 札、 見 積 り に 関 す る こ と。

受 任 者 ( 復 代 理 人 ) 使 用 印

受 任 者 使 用 印

