

※ 記入上の注意事項（業者用）

# 委任状

平成 年 月 日

地方独立行政法人 堺市立病院機構  
理事長 門田 守人 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1 平成○年○月○日執行の ○○○○○○○○○○○○ 業務 の

入札に関する一切の権限

委任者

所在地（住所

名称又は商号

代表者 職

氏名

会社の住所、名称又は称号及び  
代表者職氏名を記入すること。

また、登録時に代理人を選定  
している場合（支店、営業所等）  
は、その委任先の住所、名称及  
び委任を受けている代理人の職  
氏名を記載すること。

印鑑は、登録時の使用印鑑  
（会社印、代表者印）を鮮  
明に押印すること。

印

当該入札に参加する代理人  
の個人印を鮮明に押印する  
こと。

印

受任者 氏 名

# 委 任 状

平成 年 月 日

地方独立行政法人 堺市立病院機構  
理事長 門田 守人 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 平成30年6月11日執行の 職員の健康診断に関する業務 の入札に  
関する一切の権限

所在地（住所）

委任者 名称又は商号

代表者 職

氏名

印

受任者 氏 名

印