様式第４号（第５条関係）

委　　　　任　　　　状

年　　月　　日

上天草市病院事業管理者　様

　　　　所在地又は住所

委任者　商号又は名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者を代理人と定め、　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで次の権限を委任します。

ただし、上記の期間に契約を締結したものに係る保証金及び代金の請求、受領については期間後もなお効力を有するものとする。

所在地又は住所

受任者　商号又は名称

　　　　支店等名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

委任事項

１　見積書、入札書の提出及び入札保証金、契約保証金の納付並びに還付受領に関すること。

２　契約締結及び契約の履行に関すること。

３　代金請求及び受領に関すること。

４　副代理人選任に関すること。

５　上記に附帯する一切のこと。