様式第８号

**委任状**

　　年　　月　　日

　五泉地域衛生施設組合

管理者五泉市長　田邊　正幸　様

（委任者）住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

　私は、下記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

１　受任者

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

２　委任事項

（１）入札書及び見積書の提出

（２）契約の締結

（３）入札保証金及び契約保証金の納付及び返付

（４）納品

（５）物品代金の請求及び受領

（６）復代理人の選任

（７）その他契約に関する事項

３　委任期間

　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　年　　月　　日まで

４　受任者の使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

注）１入札、契約、請求等において使用する印鑑は、上記４の受任者の使用印鑑になります。

　　２委任した内容を変更する場合は、「資格審査申請書記載事項変更届」（様式第５号）に

変更内容を記入のうえ、変更後の委任状を添付して提出してください。