（様式8）

令和　　年　　月　　日

公立八女総合病院企業団　企業長　平城　守　様

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

委　任　状

私は、次の者を（復）代理人と定め下記の権限を委譲します。

印

所在地

商号又は名称

役職・氏名

１　委任事項

(１)　入札に関する事項

(２)　契約の締結に関する事項

(３)　入札・契約保証金の納付、請求及び受領に関する事項

(４)　その他契約履行に関する一切の事項

２　委任期間

自　令和　　年　　月　　日

至　令和　　年　　月　　日