第３号様式

※　代理人名義で申請する場合は、この委任状を添えて提出してください。

委　　　任　　　状

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 三重県病院事業庁財務会計システム（含 固定資産管理システム・起債管理システム）再構築業務委託 |

　三重県病院事業庁長　あて

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（参加希望者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　等

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

上記の企画提案コンペにおいて、下記の者を代理人として定め、その権限を　　委任します。

記

（代理人）

　　所在地（住所）

　　名称等

　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印