第３号様式

委　　　任　　　状

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 三重県立病院の医業未収金回収業務委託 |

　三重県病院事業庁長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

委任者　住所（所在地）

商号又は名称

　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　生年月日　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

上記の企画提案コンペにおいて、下記の者を受任者（代理人）として定め、下記の権限を委任します。

記

受任者（代理人）

　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　 生年月日　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

委任事項（※委任する事項を選択してください。）

１　□　企画提案又は見積に関する一切の件

２　□　資格申請に関する一切の件

３　□　契約の締結及び契約に定める関係書類に関する一切の件

４　□　物品の納入及び契約の履行に関する件