（第２号様式）

委　　任　　状

|  |  |
| --- | --- |
| 企画提案コンペ案件名 | 三重県立子ども心身発達医療センター　医事業務委託 |

三重県知事　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

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　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

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（見積書に押印する印を使用してください）

生年月日　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　参加資格申請に関する一切の件

□ ２　企画提案（コンペ）及び見積に関する一切の件

□ ３　企画提案説明（プレゼンテーション）に関する一切の件

□ ４　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

□ ５　契約の履行に関する件

※ 委任状をご提出いただく際の注意事項

①　本店の代表者以外の者（支店又は営業所等）が申請を行う場合、申請にかかる権限の本状が必要です。

ただし、本店の代表者以外の者が、三重県建設工事入札参加資格者名簿登録者又は三重県電子調達システム（物件等）利用者登録者である場合にあっては、本状は不要です。

②　委任事項が２（代理人名義で企画提案書等を提出される場合）又は３（代理人が企画提案説明（プレゼンテーション）をする場合）は、企画提案書等の提出期限までにご提出ください。

③　上記②以外の場合（契約権限を受任者に委任する場合等）は、企画提案コンペ参加資格確認申請書（第１号様式）とともにご提出ください。