第１号様式・別紙１

**委　任　状**

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 医療・福祉機器等ヘルスケア分野への進出・事業拡大支援業務委託 |

三重県知事　宛て

令和　　年　　月　　日

委任者　　　住所（所在地）

商号又は名称

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記の案件において、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

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（見積書に押印する印を使用してください）

委任事項（※委任する事項を選択してください。）

１　□　企画提案に関する一切の件

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

※押印は省略することができます。押印を省略した場合は、次頁の表に「発行責任者及び担当者」の氏名、連絡先を記載してください。

委任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連絡先（電話・E-mail等） |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

受任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連絡先（電話・E-mail等） |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

・押印された場合は記載の必要はありません。

・「発行責任者及び担当者」は同一人物でも可とします。

・氏名については、必ずフルネームで記載してください。

・確認のため、記載連絡先に連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。

※申請書に記載の個人情報に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。また、その情報については、三重県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱います。