委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

国立大学法人

　浜松医科大学　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者(競争加入者)

私は、　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の一切の権限を委任します。

記

事項名　令和７年２月６日浜松医科大学において行われる、

浜松医科大学有機溶剤及び特定化学物質作業環境測定業務　の入札及び見積りに関する件

受任者(代理人)使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

国立大学法人

　浜松医科大学　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者(競争加入者)

私は、下記の事項に関し､下記の者を代理人と定め、貴学との間における下記の一切の

権限を委任します。

記

事　項　名　　　　　浜松医科大学有機溶剤及び特定化学物質作業環境測定業務

委任期間　　　　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

受任者(代理人)

受任者(代理人)使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

委　任　事　項　　１．入札及び見積りに関する件

　　　　　　　　　２．契約締結に関する件

　　　　　　　　　３．入札保証金及び契約保証金の納付及び還付に関する件

　　　　　　　　　４．契約代金の請求及び受領に関する件

　　　　　　　　　５．復代理人の選任に関する件

　６．その他契約に関する一切の件

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

国立大学法人

　浜松医科大学　御中

委任者(競争加入者の代理人)

私は、　　　　　　　　　　を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(競争加入者)の復代理人と定め、下記の一切の権限を委任します。

記

令和７年２月６日浜松医科大学において行われる、

浜松医科大学有機溶剤及び特定化学物質作業環境測定業務　の入札及び見積りに関する件

受任者(競争加入者の復代理人)使用印鑑

|  |
| --- |
|  |