委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　浜松医科大学　　御　中

　　　　　　　　委任者（競争加入者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、　　　　　　　を代理人と定め、貴学との間における下記の事項に関し、一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

事　項　名　　　令和７年１２月１７日浜松医科大学において行われる「浜松医科　　　　　　　大学医学部附属病院患者対応業務　一式」の一般競争入札及び見積に関する件

　受任者（代理人）使用印鑑

委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　浜松医科大学　　御　中

　　　　　　　　委任者（競争加入者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、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

受任者(代理人)

委任事項　　１．入札及び見積に関する件

　　　　　　　　　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．契約物品の納入及び取下げに関する件

　　　　　　　　　５．契約代金の請求及び受領に関する件

　　　　　　　　　６．復代理人の選任に関する件

　　　　　　　　　７．その他契約に関する一切の件

委任期間　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　受任者（代理人）使用印鑑

委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　浜松医科大学　　御　中

　　　　　　委任者（競争加入者の代理人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、　　　　　　　　を　　　　　　　　　　　　　　　　　（競争加入者）の復代理人と定め、貴学との間における下記の事項に関し、一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

事　項　名　　　令和７年１２月１７日浜松医科大学において行われる「浜松医科　　　　　　　大学医学部附属病院患者対応業務　一式」の一般競争入札及び見積に関する件

　受任者（復代理人）使用印鑑