別記様式第5号

# 委　任　状

私は、令和8年度滋賀県病院事業庁所有地等売払い一般競争入札に参加するに当たり、下記のとおり、代理人に権限を委任します。

なお、滋賀県病院事業庁が必要な場合には、滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

1　委任する権限

令和8年度滋賀県病院事業庁所有地等(物件番号1)売払いの一般競争入札に関する一切の権限

代理人(受任者)

（〒　　－　　）

住　所

（フリガナ）

氏　名

性別( 男 ・ 女 ) 生年月日　　年　　月　　日生

連絡先:　　－　　－

| 代理人使用印 |
| --- |
| |

令 和　　年　　月　　日

入札申込者

住 所

（所在地）

氏 名　　印

法人名

代表者名

（注）1　委任状は、入札書提出時まで(同時でも可)に提出してください。なお複数の物件の委任を行う場合は、物件ごとに作成するか、物件番号を区切る等で、複数の物件の委任状であることを明確にしてください。

2　入札申込者の**印鑑(登録)証明書**(発行日から3ヶ月以内のもの)を添付してください。

3　入札申込者欄は**印鑑(登録)証明印**を押印してください。また「代理人使用印」の枠内に、代理人が使用する印鑑を押印してください。代理人は、入札において必ずその印鑑を使用しなければなりません。