

委 任 状

私は、令和 7 年度 医療福祉拠点整備事業用地の貸付にかかる一般競争入札に参加するにあたり、下記のとおり、代理人に権限を委任します。

記

1 委任する権限

令和 7 年度 医療福祉拠点整備事業用地の貸付にかかる一般競争入札に関する一切の権限

代理人（受任者）

（〒 ー ）

住 所

（フリガナ）

氏 名

代理人使用印

令 和 年 月 日

入札申込者

住 所

（所在地）

氏 名

（法人名・代表者名）

印

（注）

- 1 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。
- 2 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。