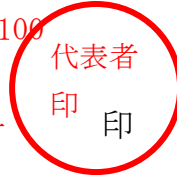


# 委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宇和島市立吉田病院  
宇和島市病院事業管理者 様

住所 愛媛県宇和島市御殿町 100  
宇和島商事株式会社  
代表取締役 宇和島 花子



債権者登録と同じ印鑑としてください。登録が代表者印のみであれば印鑑も代表者印のみとなります。

〇〇〇〇〇業務 の入札及び見積に関する一切の権限を次の者に委任します。

代理人 住所 愛媛県宇和島市丸の内 1  
氏 名 〇〇 ××



住所は個人住所で結構です。代理人氏名を役職付きで記載する場合は、会社住所としてください。

# 入札書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宇和島市立吉田病院

宇和島市病院事業管理者 様

入札者 住所 愛媛県宇和島市御殿町100

宇和島商事株式会社

氏名 代表取締役 宇和島 花子 印

代理人氏名 〇〇××

個人  
印

委任状がある場合は代表者印、会社印等は不要です。

代理人氏名を書き足して捺印してください

消費税抜き。¥マークを忘れずに記載してください。

宇和島市病院事業管理者様へ、入札約条項を承認の上入札いたします。

金額	拾億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
		¥	1	0	0	0	0	0	0
工事名（物品名称）									
〇〇〇〇業務									
この入札	保証金	保証金内訳	現金	¥					
¥			代用証券	¥					
(内訳別紙のとおり)									