#  委 任 状

令和 　　年　　 月　　 日

徳島市病院事業管理者 殿

委任者 住 所

名 称

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 届 出 済 印

受任者 　　住 　所

氏　 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 使 用 印

上記受任者を代理人と定め、下記の件の入札に関する一切の権限を委任します。

1. 工事件名　　徳島市民病院　５階病棟改修工事
2. 入札日　　令和　　 年 　　月 　　日

（注）(1) 委任者の届出印は、指名願提出時に徳島市に届出してある印を押印のこと。

* 1. 受任者の使用印は、入札書に使用する印を押印のこと。
	2. 工事件名等は、公告文のとおり正確に記入のこと。