委　　任　　状

年　　月　　日

長岡赤十字病院

院長　藤田　信也　様

委　任　者

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

　　私は下記の者を代理人と定め、

　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで、下記の権限を委任

します。

受　任　者

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

記

　　　委任事項

　　　　　　　１　　入札及び見積に関すること

　　　　　　２　　契約の締結に関すること

　　　　　　３　　契約の履行に関すること

　　　　　　４　　代金の請求及び受領に関すること

　　　　　　５　　復代理人の選任に関すること

　　　　　　　　　※該当する事項の番号に○印をすること