

(代表者→代理人)

## 委任状

地方独立行政法人大牟田市立病院における超音波画像診断装置 (ARIETTA 650 DeepInsight SE) に係る一般競争入札において、次の者を代理人として下記の権限を委任いたします。

代理人氏名 \_\_\_\_\_

使用する印鑑 \_\_\_\_\_

超音波画像診断装置 (ARIETTA 650 DeepInsight SE) に係る一般競争入札における入札・契約及び価格交渉に関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

地方独立行政法人大牟田市立病院  
理 事 長 鳥 村 拓 司 殿

(代理人→復代理人)

## 委 任 状

地方独立行政法人大牟田市立病院における超音波画像診断装置 (ARIETTA 650 DeepInsight SE) に係る一般競争入札において、次の者を復代理人として下記の権限を委任いたします。

復代理人氏名 \_\_\_\_\_

使用する印鑑 \_\_\_\_\_

超音波画像診断装置 (ARIETTA 650 DeepInsight SE) に係る一般競争入札における入札・契約及び価格交渉に関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

地方独立行政法人大牟田市立病院  
理 事 長 鳥 村 拓 司 殿

## 入札辞退届

- 1 契約件名 地方独立行政法人大牟田市立病院における超音波画像診断装置 (ARIETTA 650 DeepInsight SE) に係る一般競争入札

上記について競争参加資格確認通知を受けましたが、都合により辞退します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院  
理事長 鳥村 拓司 殿

入 札 者

住 所

氏 名

印