

(様式第4-1)
代表者→代理人

委任状

地方独立行政法人大牟田市立病院清掃業務委託の参加申請、入札及び契約締結において、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 _____

地方独立行政法人大牟田市立病院清掃業務委託の参加申請、入札及び契約締結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 様

(様式第4-2)
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清掃業務委託の参加申請、入札及び契約締結において、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 _____

地方独立行政法人大牟田市立病院清掃業務委託の参加申請、入札及び契約締結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 様