

(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自動採血管準備装置（BC・ROB0-900）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 _____

自動採血管準備装置（BC・ROB0-900）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自動採血管準備装置（BC・R0B0-900）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 _____

自動採血管準備装置（BC・R0B0-900）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

(様式5)

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自動採血管準備装置（BC・R0B0-900）に係る一般競争入札

上記について一般競争入札参加申請書を提出しましたが、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