（様式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における手術用顕微鏡KINEVO 900S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　＿＿＿＿＿＿＿＿

手術用顕微鏡KINEVO 900S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における手術用顕微鏡KINEVO 900S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　＿＿＿＿＿＿＿＿

手術用顕微鏡KINEVO 900S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手術用顕微鏡KINEVO 900S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