

委 任 状

私は、下記受任者を代理人と定め、
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
の間における常陸大宮済生会病院との下記事項に関する権限を委任します。

記

- 1. 見積もり、入札及び契約の締結に関すること。（契約の変更、解除に関するを含む。）
- 2. 契約の履行、契約物品の納入及び取り下げに関すること。
- 3. 契約代金の請求及び受領に関すること。
- 4. 復代理人を選任すること。

年 月 日

常陸大宮済生会病院
院長 小島 正幸 殿

委任者

本社本店所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

受任者

支店営業所等所在地
商号又は名称
受任者職氏名

印

委 任 状

私は、下記受任者を代理人と定め、令和7年7月10日における常陸大宮済生会病院との下記事項に関する権限を委任します。

記

「整形外科手術用システム 9 パワーツール 一式 購入」の、競争入札に関する見積もり、入札及び契約の締結に関すること。

年 月 日

常陸大宮済生会病院
院長 小島 正幸 殿

委任者(本人)

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

印

受任者(代理人)

所 在 地
商号又は名称
受任者職氏名

印

委 任 状

私は、下記受任者を復代理人と定め、令和7年7月10日における常陸大宮済生会病院との下記事項に関する権限を委任します。

記

「整形外科手術用システム 9 パワーツール 一式 購入」の、競争入札に関する見積もり、入札及び契約の締結に関すること。

年 月 日

常陸大宮済生会病院
院長 小島 正幸 殿

委任者(代理人)

所 在 地
商号又は名称
委任者職氏名

印

受任者(復代理人)

所 在 地
商号又は名称
受任者職氏名

印