様式第５号

入札（見積）委任状

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長　岡　明

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、　　　　　　　　　　　㊞　　を代理人と定め、下記案件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

件　　名：　埼玉県立小児医療センター中央監視業務

履行場所：　埼玉県さいたま市中央区新都心１番地２

（注意事項）

　１　委任者の印は、法人にあってはその権限を有する者の印とする。

　２　受任者の印は認印でも差し支えないものとする。

　３　入札書の有効性は、入札書の印影と本状の印影を照合して確認するので、受任者の印影は鮮明であること。

様式第５号　　　　　　　　　　　**【記入例】**

日付は入札書提出期限日以前にすること。（開札日は不可）

入札（見積）委任状

令和**〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日

　（宛先）

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長　岡　明

会社印

**受任**

**者印**

**契約**

**者印**

住　　　　所　**埼玉県○○市○○×丁目×番×号**

商号又は名称　**株式会社○○○○○○××××支店**

代表者職氏名　**支店長　　○　○　○　○**　　　　㊞

　私は、○○○○　　　㊞　　を代理人と定め、下記案件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

件　　名：　埼玉県立小児医療センター中央監視業務

履行場所：　埼玉県さいたま市中央区新都心１番地２

（注意事項）

　１　委任者の印は、法人にあってはその権限を有する者の印とする。

　２　受任者の印は認印でも差し支えないものとする。

　３　入札書の有効性は、入札書の印影と本状の印影を照合して確認するので、受任者の印影は鮮明であること。