

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 千 葉 市 長

(応募者)

住 所 _____

氏 名 _____

(法人名・代表者名) _____

印 _____

私は、下記の者を代理人と定め、入札及びこれに付帯する権限を委任します。

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

代理人使用印



委任事項

1 下記入札及び開札に関する一切の件。

物件No.	所 在 地	施設名称
	千葉市美浜区幸町1-3-9	千葉市総合保健医療センター

(注意) ・複数の入札に参加される場合、委任状は物件ごとに必要となります。

・代理人使用印の枠内に、代理人が入札時に使用する印鑑を押印してください。

※入札では、この印鑑以外は使用できません。