

委 任 状

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和7年 月 日執行の令和7年度堺市職員の乳がん検診・骨粗鬆症検診に関する業務の入札に関する一切の権限

所在地（住所）

委任者 名称又は商号

代表者職氏名 印

受任者 氏名 印

※ 記入上の注意事項（業者用）

委 任 状

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和〇〇年〇〇月〇〇日執行の〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇業務の
入札に関する一切の権限

会社の住所、名称又は商号及び代表者職氏名を記入すること。
また、登録時に代理人を選定している場合（支店・営業所等）は、
その委任先の住所、名称及び委任を受けている代理人の職氏名を記載すること。

所在地（住所）
委任者 名称又は商号
代表者職氏名

印鑑は、登録時の使用印鑑
（会社印・代表者印）を
鮮明に押印すること。

印

受任者 氏名

印

当該入札に参加する代理人の個人印を鮮明に押印すること。