

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8年9月4日執行の令和8年度堺市職員情報機器作業従事者健康診断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。