委　任　状

　　　使用印鑑　　　　　　　　　受任者（代理人）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

※当日、入札に使用する印鑑

　私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

平成３１年３月２０日の次の委託に係る一般競争入札に関する一切の行為

　　　委託の名称：　設備運行管理業務

　　平成３１年　３月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　地方独立行政法人山梨県立病院機構

　　山梨県立北病院　院長　宮田　量治　殿

　入　札　書（第　　回）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|
|

（消費税及び地方消費税を含まず。）

* 先頭に必ず ￥ を記入すること。

業　務　名 設備運行管理業務

業 務 場 所 山梨県立北病院

 私は、地方独立行政法人山梨県立病院機構契約事務取扱規程、仕様書、図面、現場等を熟知了承の上、上記のとおり入札します。

 平成３１年　３月　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

 代理人 印

地方独立行政法人山梨県立病院機構

山梨県立北病院　院長　宮田　量治　殿