

委任状

令和 年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

所在地

(委任者) 商号又は名称

代表者氏名

実印

私は、次の者を代理人と定め、公立大学法人九州歯科大学との下記事項に関する権限を委任します。

所在地

(代理人) 商号又は名称

(支店又は営業所等)

役職名・氏名

印

記

1 委任事項

- (1) 見積り及び入札に関する件
- (2) 契約の締結に関する件
- (3) 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収に関する件
- (4) 復代理人の選任に関する件
- (5) その他これらに付随する一切の件

2 委任期間

令和 年 月 日から令和5年9月30日まで

※県内に本店を有する事業者は委任状を提出することはできません。