

委 任 状

令和 年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

(委任者) 住所(所在地)

氏名又は名称

代表者氏名

⑩

下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

記

代理人氏名 _____ ⑩

委任事項

エチレンオキサイドガス滅菌装置賃貸借に関する以下の事務

- 1 入札及び見積に関する事務
- 2 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事務
- 3 その他これらに付随する一切の事務

注意事項

委任状

入札日（入札書を提出する日）

令和 年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

（委任者）住所（所在地）
氏名又は名称
代表者氏名

貴社の住所・社名・代表
者名をなるべくゴム印
で

㊞

下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

代表者の印

記

代理人氏名

入札参加者の方の名前

㊞

代理人の私印
（シャチハタ不可）

委任事項

エチレンオキサイドガス滅菌装置賃貸借に関する以下の事務

- 1 入札及び見積に関する事務
- 2 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事務
- 3 その他これらに付随する一切の事務