

委任状

委任した日を記入し、
開札日当日提出すること。

令和 年 月 日

(あて先)

地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

■委任者(=長崎市物品等競争
入札有資格者名簿に登録されて
いる者)の住所等を記入。

■「印」は、長崎市物品等競争入
札有資格者名簿に登録されてい
る「印」押印。

委任者

住 所 長崎市〇町〇番〇号
商号又は名称 (株) 〇〇〇〇
代表者氏名 代表取締役 〇〇〇

登録印
印

受任者

住 所 長崎市〇町〇番〇号
商号又は名称 (株) 〇〇〇〇
氏 名 (立合いをする者の氏名)

個人印
印

立合いをする者の住所等を記入。
印は、立合いをする者の個人の印
を押印すること。シャチハタ不可。

上記受任者を以下の案件の代理人として、入札の立合いに関
する権限を委任いたします。

公 告 番 号	第 〇 号
開 札 日 時	令和〇年〇月〇日 (〇) 〇〇時〇〇分
件 名	医療用薬品 (アクラシノン注射用 20mg 20mg×10 瓶 購入予定数量 3 他 1445 品目) の購入

- 公告番号 公告文に記載の「地方独立行政法人長崎市立病院機構第〇〇号」
の「第〇〇号」を記入
- 開札日時 公告文「10.開札の日時及び場所」に記載の開札日時を記入
- 件名 公告文「1.制限付一般競争に付する事項」の(1)件名を記入