別記様式２

委 任 状

 　　令和 　年 月 　　日

　地方独立行政法人

 栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫 様

 　　所 在 地

 　　 商号又は名称

 　　代表者名

１　工事名　　栃木県立リハビリテーションセンター

手術室蒸気加湿器更新工事

２　工事箇所　　宇都宮市駒生町３３３７－１

　　　　　　　　栃木県立リハビリテーションセンター

 私は、下記の者を代理人と定め、上記の工事件名に関する入札の一切の権限を

委任します。

 代理人 住 所

 氏 名

 　　　　　　　代理人印

|  |
| --- |
|  |

別記様式２

委 任 状（記載例）

 　　令和７(2025)年○月○日

※入札日を記載

 地方独立行政法人

栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫 様

 　所 在 地　●●●●●●

 　商号又は名称　 ●●●●●●

 　代表者名　 ●● ●●　　印

※会社の住所、会社名、代表者名を記載

※社判、代表者の印を押印

１　工事名　　栃木県立リハビリテーションセンター

手術室蒸気加湿器更新工事

２　工事箇所　　宇都宮市駒生町３３３７－１

　　　　　　　　栃木県立リハビリテーションセンター

 私は、下記の者を代理人と定め、上記の工事件名に関する入札（見積）の

一切の権限を委任します。

 代理人 住 所 ●●●●●●●●●●（代理人の自宅住所）

 氏 名 ●●　●●

 　　　　　　　代理人印

|  |
| --- |
| 代理人の印（入札書に押印する印） |