様式７

委　　　任　　　状

　私は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め

下記工事の入札に関する一切の権限を委任します。

工 事 名　　　旧奈良県総合医療センター除却工事

工事番号　　　第　工－２－３　号

工事場所　　　奈良市平松１丁目　地内

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印 |  |

　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人 奈良県立病院機構

理事長　上田　裕一　　　殿

 （委任者）

共同企業体の名称

代表者の住所

代表者の氏名 印

**（記入例）**

委　　　任　　　状

　私は　　　　　　　鈴　木　一　郎　　　　　　　を代理人と定め

下記工事の入札に関する一切の権限を委任します。

工 事 名　　　旧奈良県総合医療センター除却工事

工事番号　　　第　工－２－３　号

工事場所　　　奈良市平松１丁目　地内

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印 | **鈴****木** |

 入札、くじに参加される方（代理人）の印鑑

　　令和　　年　　月　　日 （入札当日持参のこと）を押印してください。

地方独立行政法人 奈良県立病院機構

理事長　上田　裕一　　　殿

 （委任者）

共同企業体の名称　〇〇・△△・✕✕特定建設工事共同体

代表者の住所　◇◇市✕✕町１丁目１番地１号

代表者の氏名　株式会社〇〇建設　　　　　　　印

代表取締役　奈良　太郎

|  |
| --- |
| 　　　　 　 代表者印を押印してください。 |