

様式第1号(代表者→代理人:支店長、営業所長等)

委 任 状

公立学校共済組合北陸中央病院
病院長 池 淵 公 博 殿

私は、
⑩ を代理人と定め、下記事項処理する一切の
権限を委任します。

記

件名 フクダ電子 生理検査システム 一式

上記件名の入札に及び見積に関する一切の件

令和 年 月 日

委任者(競争参加者)

住所

氏名

⑩

様式第2号(代表者→代理人:社員)

委 任 状

公立学校共済組合北陸中央病院
病院長 池 淵 公 博 殿

私は、
⑩ を代理人と定め、下記事項処理する一切の
権限を委任します。

記

件名 フクダ電子 生理検査システム 一式

上記件名の入札及び見積に関する一切の件

令和 年 月 日

委任者(競争参加者)

住所

氏名

⑩

様式第3号(代表者→代理人→復代理人)

入 札 書

令和 年 月 日

公立学校共済組合北陸中央病院
病院長 池 淵 公 博 殿

競争参加者 住所

氏名

復代理人 住所

氏名

印

入 札 件 名

フクダ電子 生理検査システム 一式

入 札 価 格

金 円也(消費税別)
