(代理人選任)

委　　　任　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日

　　北海道公立大学法人札幌医科大学

理事長　山下　敏彦　　様

　　　　　　　　　　　　委任者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　印

　私は、下記の者を代理人と定め、北海道公立大学法人札幌医科大学が発注する札幌医科大学財務会計システム開発業務委託契約に際し、令和 年 月 日から令和　年 月 日までの間、次の権限を委任します。

記

１ 競争入札参加申請（資格審査）に関する一切の権限

　２ 入札及び見積りに関する一切の権限

　３ 契約の締結に関する一切の権限

　４ 契約代金の請求及び受領に関する一切の権限

　５ 復代理人の選任に関する一切の権限

　６ 前各号に付帯する一切の権限

　　　　　　　　　　　　代理人　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

注１) これらの様式は例示であり、この様式によらない委任状であっ　　　 ても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。

注２）委任する権限は、必要なもののみとすること。

（復代理人選任）

委　　　任　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日

　　北海道公立大学法人札幌医科大学

理事長　山下　敏彦　様

　　　　　　　　　　　　 　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　上記代理人　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　印

　私は、都合により を復代理人と定め、下記の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

　復代理人使用印鑑 印

記

　契約名 札幌医科大学財務会計システム開発業務委託契約

注１) これらの様式は例示であり、この様式によらない委任状であっ　　　 ても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。

注２）委任する権限は、必要なもののみとすること。