

押印有

都 度 委 任 状

受 任 者

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○

会 社 名 等 ○○○○○○○○○○○○○○○○

氏 名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名) 印

代表者印は必ず押印ください。
社印がない場合、社印は不要です。

私は上記の者を代理人と定め、

件 名 : ○○○○○○○○ (契約 (公告) 件名を記載) に関する下記の権限を委任します。

委任事項

1. 入札又は見積りに関する件
2. 契約の締結に関する件
3. 契約の履行に関する件
4. 代金の請求並びに受領に関する件
5. 復代理人の選任に関する件
6. その他上記に関する一切の件 などの委任事項を記載すること

令 和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委 任 者

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○

会 社 名 等 ○○○○○○○○○○○○○○○○

氏 名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名) 印

委任者の印は必ず押印ください。
社印がない場合、社印は不要です。

支出負担行為担当官

第九管区海上保安本部長 殿

押印無

都 度 委 任 状

受 任 者

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○

会 社 名 等 ○○○○○○○○○○○○○○

氏 名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名)

私は上記の者を代理人と定め、

件 名 : ○○○○○○○○ (契約 (公告) 件名を記載) に関する下記の権限を委任します。

委任事項

1. 入札又は見積りに関する件
2. 契約の締結に関する件
3. 契約の履行に関する件
4. 代金の請求並びに受領に関する件
5. 復代理人の選任に関する件
6. その他上記に関する一切の件 などの委任事項を記載すること

令 和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委 任 者

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○

会 社 名 等 ○○○○○○○○○○○○○○

氏 名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名)

本件責任者：○○○株式会社 ○○部 ○○○

担当者：○○○株式会社 ○○部 ○○○

連絡先1：○○○-○○○-○○○○

連絡先2：○○○-○○○-○○○○

支出負担行為担当官

第九管区海上保安本部長 殿