

( 1 - 4 )

## 委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構  
大阪国際がんセンター総長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

㊞

私は \_\_\_\_\_ を代理人と定め、大阪国際がんセンターの家族性大腸腺腫症に対する医師主導治験に関する支援業務の委託契約に係る一般競争入札に関する下記の権限を委任します。

記

委任する権限

- 1 一般競争入札参加資格審査申請に関する件
- 2 見積、入札、提案、契約締結、契約代金の請求及び受領に関する件
- 3 復代理人選任に関する件

(代理人使用印)



※今年度の大阪府入札参加資格者と相違（内部委任）がある場合のみ提出必要

(委任状記入例)

(1 - 4)

## 委任状

申請書提出日を記入

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構  
大阪国際がんセンター総長 様

所在地

代理人の氏名をこの空白に  
記入してください。

商号又は名称

代表者職・氏名

代表者印を押印する  
こと。

印

私は (代理人氏名をここに記入。) を代理人と定め、大阪国際がんセンターの家族性大腸腺腫症に対する医師主導治験に関する支援業務の委託契約に係る一般競争入札に関する下記の権限を委任します。

## 記

### 委任する権限

- 1 一般競争入札参加資格審査申請に関する件
- 2 見積、入札、提案、契約締結、契約代金の請求及び受領に関する件
- 3 復代理人選任に関する件

(代理人使用印)

契約書に押印する代理人  
使用印を押印すること。  
(それ以外の印鑑は  
使用できません)

※今年度の大阪府入札参加資格の代表者と相違（内部委任）がある場合のみ提出必要