## 委 任 状

船橋市病院事業管理者 あて

共同企業体の名称		
構成員	住 所	
(代表者)	商号又は名称	
	代表者職氏名_	
		使用印
構成員1		
	商号又は名称	
	代表者職氏名_	使 用 印
構成員2	住 所 <sub></sub> 商号又は名称 代表者職氏名	
	1 420 11 190 20 21 _	使 用 印

私は、下記の共同企業体代表者を代理人と定め当共同企業体が存続する間、 船橋市との契約について次の権限を委任します。

受任者	(共同企業体代表者)	
	住 所	
	商号又は名称	\ /
	代表者職氏名	── 使 用 印

## 委任事項

- 1 保証金等の納付並びに還付請求及び領収について
- 2 発注者及び監督官庁等と折衝する権限
- 3 請負代金(前払金・部分払金を含む)の請求及び受領に関する権限
- 4 代理人の選任について
- 5 見積及び入札に関する一切の権限