

## 委 任 状

私は、下記受任者を代理人と定め「令和 7 年度 高齢者保健医療総合センター給食業務委託一式」の入札における社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センターとの下記事項に関する権限を委任します。

### 記

- 見積、入札及び契約の締結に関すること。  
(契約の変更、解除に関することを含む。)
- 委託契約の取下げに関すること。
- 契約代金の請求及び受領に関すること。
- 復代理人を選任すること。

令和 年 月 日

#### 責任者

社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センター  
副センター長 平 田 敏 昭 殿

#### 委任者

本社・本店所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

#### 受任者

支店・営業所等所在地  
商号又は名称  
代理人職氏名

印

## 委 任 状

私は、下記受任者を復代理人と定め「令和7年度 高齢者保健医療総合センター給食業務委託一式」の入札における社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センターとの下記事項に関する権限を委任します。

### 記

- 見積、入札に関すること。
- 委託契約の取下げに関すること。

令和 年 月 日

#### 責任者

社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センター  
副センター長 平田 敏昭 殿

#### 委任者

支社・支店・営業所等所在地  
商号又は名称  
支社（店）長等職氏名

印

#### 受任者

支店・営業所等所在地  
商号又は名称  
復代理人職氏名

印

## 委 任 状

私は、下記受任者を代理人と定め「令和7年度 高齢者保健医療総合センター給食業務委託一式」の入札における社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センターとの下記事項に関する権限を委任します。

### 記

- 見積、入札に関すること。
- 委託契約の取下げに関すること。

令和 年 月 日

#### 責任者

社会福祉法人浴風会高齢者保健医療総合センター  
副センター長 平田 敏昭 殿

#### 委任者

本社・本店所在地  
商号又は名称  
代表者氏名

印

#### 受任者

支店・営業所等所在地  
商号又は名称  
代理人職氏名

印

## 委任状の作成要綱

### 1. 委任状について

- (1) 契約の締結を代表者（本店）から代理人（支店等）に委任する場合は、様式1に必要事項を記入のうえ提出すること。
- (2) 上記（1）において更に代理人（支店等）から復代理人（支店等）へ委任する場合は、 様式2に必要事項を記入のうえ提出すること。
- (3) 契約の締結を委任しない（代表者が契約の締結を行う）場合は、代理人として委任を受ける者の本店、支店に関わらず、様式3に必要事項を記入のうえ提出すること。
- (4) 上記の委任状は、入札説明書記載のとおり事前提出書類の提出期限までに提出すること。