

委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長殿

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
まで地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター理事長との契約について、つぎの権限を
委任します。

ただし、上記の期間内に契約を締結したものにかかる支払金又は保証金及び保証物の請求、
領収については、期間後もなお効力を有するものであります。

受 任 者

所 在 地
商号及び営業所(支店)の名称
役 職 名
氏 名

委 任 事 項

- 1 見積り及び入札について。
- 2 契約に関すること。
- 3 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
- 4 支払金の請求及び領収について。
- 5 支払期のきた利札の請求及び領収について。

受任者使用印鑑

