

立 会 人 委 任 状

年 月 日

(宛先)

契約担当者 大津市長

(委任者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

⑨

私は、 を代理人と定め、下記の委託業務の入札(開札)立会人に関する一切の権限を委任します。

記

委 託 業 務 名 大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務

委 託 場 所 大津市御陵町3番1号 大津市役所別館1階 衛生課試験検査室

入札(開札)日時 令和8年9月10日 午後1時30分

記入例

立 会 人 委 任 状

記載に誤りがある場合は無効となります。立会人委任状作成後、押印漏れや誤字・脱字等の不備がないことを確認してください。

令和 8 年 9 月 1 0 日

(宛先)

契約担当者 大津市

入札参加申請書で支社・支店・営業所長等に委任先を設定している場合は、この委任者は本社ではなく、その委任された支社・支店・営業所長等になります。個人宅の住所ではありません。

【無効となる条件】 誤字・脱字、未記入

入札当日の日付を記入

【無効となる条件】

未記入又は入札日以外の日付

住所又は所在地 大津市御陵町3番1号

商号又は名称 大津市役所 株式会社 御陵支店

代表者職・氏名 支店長 大津 太郎



私は、**滋賀 次郎** を代理人と定め、下記の委託業務の入札（開札）立会人に一切の権限を委任します。

【無効となる条件】
未記入又は誤字・脱字

記

入札参加申請書で登録した「使用印鑑」を押印してください。

必ずしも、実印や支店長印と同じではないので注意が必要です。

使用印鑑を丸印・角印の両方で登録している場合は、両方押印してください。

【無効となる条件】 押印漏れ又は印影不明瞭

委 託 業 務 名 大津市保健所衛生課試験検査

委 託 場 所 大津市御陵町3番1号 大津市役所別館1階 衛生課試験検査室

入 札（開 札）日 時 令和 8 年 9 月 1 0 日 午後 1 時 3 0 分