

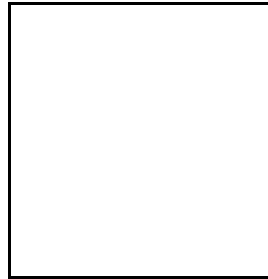
\*\*\* 注意事項 \*\*\*

このファイル内の様式は、参考様式です。

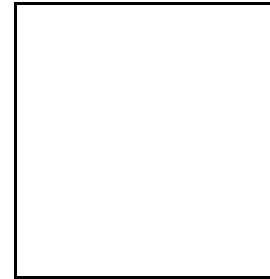
同内容・項目が記載されていれば、任意様式を使用しても差し支えありません。

# 使 用 印 鑑 届

使用印



実印



上記の印鑑は、入札見積に参加し、契約の締結並びに代金の請求受領のために使用したいのでお届けします。

令和      年      月      日

住                  所

商号又は名称

代      表      者

印

# 委 任 状

令和     年     月     日

龍ヶ崎地方衛生組合    管理者   様

所     在     地

商             号

代 表 者 氏 名

印

私は、次の者を代理人と定め 貴組合 との下記事項に関する権限を  
委任します。

## 記

### 1. 代 理 人

所     在     地

商             号

役職及び氏名

印

### 2. 委 任 事 項

- 1. 見積り、入札に関する件
- 1. 契約の締結に関する件
- 1. 契約金、保障金及び前払金の請求受領に関する件
- 1. 復代理人選任の件
- 1. その他これに付随する一切の件

### 3. 委 任 期 間

令和8年5月1日から令和9年4月30日まで

- 1 本表は、申請日現在で作成すること。
- 2 「営業所名称」欄には、常時契約を締結する本店又は支店等営業所の名称を記載すること。
- 3 「電話番号・FAX番号」欄には、上段に電話番号を、下段にFAX番号を記載することとし、市外局番、市内局番及び番号は「-（ハイフン）」で区切ること。

## 測量等実績調書（                      年度分）

(登録業種区分)

[illegible]

## 技術者経歴書

(種類)

[illegible]