

委 任 状

年 月 日

鳥取県立中央病院長様

<委任者>住所（法人の場合は所在地）

氏名（法人の場合は名称）

電話番号

()

私は、下記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

記

<受任者>住所（法人の場合は所在地）

氏名（法人の場合は名称）

電話番号

()

《委任する項目》

● 年 月 日に公売参加申込を開始したインターネット公売に関する

1. 公売手続きに関する一切の権限
2. 公売保証金の納付及び公売保証金の還付に係る受領の権限
3. 入札等に関する一切の権限
4. 公売代金納付に関する一切の権限
5. 引き渡し手続きに関する一切の権限
6. 上記1～4に付帯する一切の権限

【注意事項】

- ア) 委任者が法人の場合には、氏名又は氏名欄に法人名・代表者の資格及び代表者名を必ず併記してください。
- イ) 委任者・受任者双方の印鑑証明を添付してください。