

第3号様式

委 任 状

令和 年 月 日

京都府公立大学法人
理事長 金田 章裕 様

住 所 地
称号又は名称
代 表 者 名

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
までの間、医業未収金回収業務の契約に関する、次の権限を委任します。

記

(代 理 人) 住 所 地
称号又は名称
代 表 者 名

受任者印鑑

[]

委 任 事 項

- 1 見積及び入札に関する件
- 2 契約の締結に関する件
- 3 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収に関する件
- 4 代金の請求及び領収に関する件
- 5 復代理人の選任に関する件
- 6 その他これらに付随する一切の件