入札参加資格審査申請変更届（物品・委託・その他）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　岐阜県後期高齢者医療広域連合長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 【受付番号】 | 第　　　　　号 |

　先に提出した入札参加資格審査申請書の記載事項に下記のとおり変更が生じましたので、関係書類を添えてお届けします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 | 変更年月日 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 委任状 | | | | |
|  | | | | |
| 岐阜県後期高齢者医療広域連合長　　　　　　様 | | | | |
|  | | | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | | | |
|  | | | | |
|  | （委任者） | 住所又は所在地 |  |  |
|  |  | 商号又は名称 |  |  |
|  |  | 代表者職氏名 |  | ㊞ |
|  | | | | |
| 私は次の者を代理人と定め、令和　　年　　月　　日から令和６年３月31日までの間において、岐阜県後期高齢者医療広域連合との契約を締結するものについて、以下の権限を委任します。 | | | | |
|  | | | | |
|  | （受任者） | 住所又は所在地 |  |  |
|  |  | 商号又は名称 |  |  |
|  |  | 代表者職氏名 |  | ㊞ |
|  | | | | |
| （委任事項） | | | | |
| １．入札及び見積りに関する一切の件 | | | | |
| ２．契約の締結及び契約に定める関係書類に関する一切の件 | | | | |
| ３．物品・成果物の納入に関する件 | | | | |
| ４．代金の請求及び受領に関する件 | | | | |
| ５．復代理人の選任に関する件 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| （注意）委任事項については、必要に応じ適宜追加又は修正してください。 | | | | |
|  | | | | |