

委任状

代理人 氏 名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の市有財産貸付け一般競争入札に関する一切の権限を委任します。

記

物件番号	物件の所在	面積
病第 20-1	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院 1 階 コンビニエンスストア出入口北側	1.98 m ²

令和 3 年 7 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

(名称・代表者名)

(注) 委任者の印は、入札参加申込書に添付した印鑑証明書の印と同一のものを押印すること。

委任状

代理人 氏 名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の市有財産貸付け一般競争入札に関する一切の権限を委任します。

記

物件番号	物件の所在	面積
病第 20-2	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院 1 階 コンビニエンスストア出入口北側	1.98 m ²

令和 3 年 7 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

(名称・代表者名)

(注) 委任者の印は、入札参加申込書に添付した印鑑証明書の印と同一のものを押印すること。

委任状

代理人 氏 名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の市有財産貸付け一般競争入札に関する一切の権限を委任します。

記

物件番号	物件の所在	面積
病第 20-3	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院 1 階 コンビニエンスストア出入口北側	1.98 m ²

令和 3 年 7 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

(名称・代表者名)

(注) 委任者の印は、入札参加申込書に添付した印鑑証明書の印と同一のものを押印すること。

委任状

代理人 氏 名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の市有財産貸付け一般競争入札に関する一切の権限を委任します。

記

物件番号	物件の所在	面積
病第 20-4	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地 沼津市立病院立体駐車場 北側通路西	2.00 m ²

令和 3 年 7 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

(名称・代表者名)

(注) 委任者の印は、入札参加申込書に添付した印鑑証明書の印と同一のものを押印すること。