委　任　状

令和　　年　　月　　日

隠岐広域連合長　様

（委任者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、次の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

（受任者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

記

　隠岐広域連合公有財産（栄町船原医師住宅【隠岐郡隠岐の島町栄町431番地1】）売却の入札に関する一切の権限

　注１　委任者欄

　　　①　土地等を購入される方（入札参加申込書に記載された方）の住所及び氏名を記入し、押印してください。

　　　②　委任者の印影は、入札参加申込書の印影と同一のものを使用してください。

　　　　　入札参加申込書と印影が繋がらない場合は、委任の有無について確認させていただく場合があります。

　　　③　法人の場合で、入札参加申込書に記載された法人代表者以外の方が入札会場へ来場されるときは、当該代表者から入札会場へ来場される方（個人）への委任状が必要です。

　注２　受任者欄

　　　　　土地等を購入される方（入札参加申込書に記載された方）に代わって、入札会場へ来場される方（個人）の住所及び氏名を記入し、押印してください。