

共同企業体届出書兼委任状

令和 年 月 日

多可赤十字病院  
院長 梶本 和宏 様

共同企業体名称  
代表者 住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 ⑩

構成員 住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 ⑩

構成員 住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 ⑩

「多可赤十字病院シフト作成システム導入業務」に係るプロポーザルについて、以上のとおり共同企業体を結成して参加表明するとともに下記の権限を代表者に委任します。

なお、代表者は各構成員をとりまとめ、プロポーザル参加に係る一切の責任を負うとともに、受注者に選定された場合は、業務の遂行及びそれに伴う当共同体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

記

- 1 プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

受任者は次の印鑑を使用します。

受任者（代表者） 使用印鑑	
------------------	--