様式第２号

委　任　状

令和　7　年　10　月　　日

盛岡広域市町競争入札参加資格申請先市町の長等　様

【申請先市町】　申請しようとする市町の欄に○印を記載願います。

	盛岡市 盛岡市 上下水道局		八幡平市		滝沢市		雫石町		葛巻町
			岩手町 岩手町水道事業所		紫波町		矢巾町 矢巾町上下水道課		

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

１　委任事項

競争入札参加資格申請先市町が行う建設関連業務委託に関する以下の事項

(1) 入札及び見積に関すること。

(2) 契約締結に関すること。

(3) 契約金、契約保証金、前払金の請求及び受領に関すること。

(4) 復代理人選任に関すること。

(5) その他契約処理に関すること。

２　委任期間

令和８年４月１日から令和10年３月31日まで

（委任者）

所在地
（住所）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商号
（名称）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者役職名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（実印）

（受任者）

所在地
（住所）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商号
（名称）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支店名等　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

役職名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（受任者印）

様式第４号

測　量　等　実　績　調　書

商号又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

業務の種類 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注文者	元請又は下請の別	件　　名	測量等対象の規模等	業務履行場所のある都道府県名	請負代金の額（千円）	着工年月 完成(予定)年月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月
						年　月 年　月

様式第６号

令和 7 年 10 月　　日

競争入札参加資格申請先市町の長等　様

所在地（住所）

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの誓約

☐ 雇用保険について、労働者を雇用していないので、加入義務がありません。

☐ 健康保険及び厚生年金保険について、適用事業所となっていないので、加入義務がありません。

上記記載の内容に相違ないことを誓約します。

（※該当する項目にチェックマークを付けること。）