

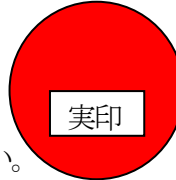
使用印鑑届兼委任状

提出日を記入してください。

令和 年 月 日

(宛先) 藤枝市長
藤枝市病院事業管理者

申請者 所在地 東京都 ○○区 ○○丁目 ××番××号
(委任者) 商号又は名称 株式会社 △△△△
代表者職 氏名 代表取締役 □□ □□



下記の「1」又は「2」のいずれかを選択して記載してください。

1. 代表者が本市と契約する場合

入札、見積り、契約の締結、代金の請求及び受領の際に使用する代表者印を、次のとおり届けます。

使用印 (注1)	
角印 (社印)	丸印 (代表者印)

委任先を設定している場合は押印不要です。代表者（本社）で契約する場合は使用印鑑を押印してください。

2. 受任者が本市と契約する場合

私は、下記の者を代理人と定め、藤枝市との間における下記の事項に関する権限を委任します。また、入札、見積り、契約の締結、代金の請求及び受領の際に使用する受任者印を、下記のとおり届けます。

記

委任事項

- 1 入札(見積り)に関する権限
- 2 契約締結に関する権限
- 3 代金の請求及び受領に関する権限
- 4 復代理人の選任に関する権限
- 5 前各号に付帯する一切の権限

受任者 (使用印) (注1)	
角印 (支店印等) 藤枝支店 △株式会社	丸印 (支店長印等) 支店長印

委任期間 令和 4年 4月 1日 から 令和 6年 3月 31日 まで

受任者 所在地 静岡県 藤枝市 藤枝○○丁目 ××番××号
商号又は名称 株式会社 △△△△ 藤枝支店
役職 氏名 支店長 ◇◇ ◇◇

(注1 丸印は必ず押印し、角印は丸印と併せて使用する場合に押印すること。)

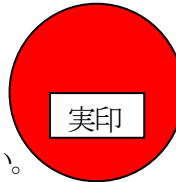
使用印鑑届兼委任状

提出日を記入してください。

令和 年 月 日

(宛先) 藤枝市長
藤枝市病院事業管理者


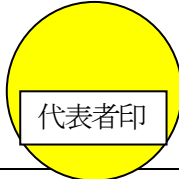
申請者 所在地 東京都 ○○区 ○○丁目 ××番××号
(委任者) 商号又は名称 株式会社 △△△△
代表者職 氏名 代表取締役 □□ □□



下記の「1」又は「2」のいずれかを選択して記載してください。

1. 代表者が本市と契約する場合

入札、見積り、契約の締結、代金の請求及び受領の際に使用する代表者印を、次のとおり届けます。

使用印 (注1)	
角印 (社印) 	丸印 (代表者印) 

2. 受任者が本市と契約する場合

私は、下記の者を代理人と定め、藤枝市との間における下記の事項に関する権限を委任します。また、入札、見積り、契約の締結、代金の請求及び受領の際に使用する受任者印を、下記のとおり届けます。

記

委任事項

- 入札(見積り)に関する権限
- 契約締結に関する権限
- 代金の請求及び受領に関する権限
- 復代理人の選任に関する権限
- 前各号に付帯する一切の権限

受任者 (使用印) (注1)	
角印 (支店印等)	丸印 (支店長印等)

委任期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

受任者 所在地
商号又は名称
役職 氏名

(注1 丸印は必ず押印し、角印は丸印と併せて使用する場合に押印すること。)

誓約書

当社又は当団体は、下記の事項について誓約します。

また、藤枝市が暴力団排除に必要な場合には、別紙、役員等名簿の提出を求め、静岡県警察本部（藤枝警察署）に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、当社又は当団体が藤枝市と行うほかの契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 当社又は当団体の役員等は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「暴力団対策法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員等（暴力団員（暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）に該当する者。
 - (3) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用したと認められる者。
 - (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められる者。
 - (5) (1) から (4) に該当するもののほか、役員等が、暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有していると認められる者。
 - (6) 役員等が、下請契約、資材又は原材料の購入契約その他の契約の締結に当たり、その相手方が(1) から (5) のいずれかに該当することを知りながら、当該契約を締結したと認められる者。
- 2 1の各号に掲げる者が、当社又は当団体の経営に実質的に関与していません。
- 3 本契約に関し、当社又は当団体が下請負者（下請が数次にわたるときはそのすべてを含む。以下同じ。）を使用する場合は、当該下請負者が上記1に該当しないことを書面で確認します。
- 4 本契約に関し、当社若しくは当団体又は下請負者が暴力団員等による不当要求を受けた場合には、断固としてこれを拒否し、速やかにこれを警察本部又は所管警察署に報告し、必要な協力を行います。
- 5 上記1～4に反する場合の本契約の解除等、藤枝市が行う一切の処置について異議の申し立て、また、本契約解除によって生じた損害の賠償請求も行いません。

令和 年 月 日

提出日を記入してください。

藤枝市長 様

藤枝市病院事業管理者 様

所在地

東京都 ○○区 ○○丁目 ××番××号

商号又は名称

株式会社 △△△△

代表者役職氏名

代表取締役 □□ □□

実印

役員等名簿

法人（個人）名：株式会社 △△△△

申請時の提出は不要。

藤枝市からの提出依頼があった際には、速やかに提出してください。

役職名	(フリガナ) 氏名				
代表取締役	(フリガナ) □□ □□	T S H			女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女
	()	T S H	年 月 日		男・女

(注1) 法人の場合、登記事項証明書に記載されている役員全員及び、その他藤枝市が指定する範囲の使用人を記入してください。

(注2) 個人の場合、代表者及び、その他藤枝市が指定する範囲の使用人を記入してください。

※当該役員等名簿は例示であるため、「役職名」「氏名（フリガナ）」「生年月日」「性別」及び「住所」の項目を網羅していれば様式は問わない。