同　意　書

　令和　　年　　月　　日

秩　父　市　長　　様

私は下記の被保佐人（被補助人／未成年者／成年被後見人）の保佐人（補助人／法定代理人／成年後見人）として、被保佐人が令和５・６年度物品等入札参加資格審査への申請を行うことに同意します。

また、被保佐人が令和５・６年度物品等入札参加資格を得た後は、被保佐人を適切に援助し、被保佐人が下記の行為を行うことに同意します。

記

同意事項

１　令和５・６年度物品等入札参加資格審査への申請を行うこと。

２　令和５・６年度物品等入札に係る次の行為を行うこと。

（１）入札及び見積りに関すること。

（２）契約の締結に関すること。

（３）契約の履行に関すること。

（４）代金の請求及び受領に関すること。

（５）復代理人の選任に関すること。

（６）前各号に付帯する一切のこと。

（申請者）

被保佐人　　 所在地

　　　　　商号又は名称

　　　　　 代表者役職

　　　　　 代表者氏名

（同意者）

保佐人　　　 　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　（フリガナ）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　－　　　－

※１　申請者が個人事業者で、被保佐人、被補助人、未成年者又は成年被後見人である

場合は、必ず提出してください。

※２　下線部分は、適宜書き換えを行ってください。