同　意　書

令和　　年　　月　　日

　秩父広域市町村圏組合　管理者　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３・４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３・４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３・４年度物品等競争入札参加資格審査への申請を行うこと

　２　令和３・４年度物品等競争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

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　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。