同　意　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　飯能市長

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７・８年度飯能市物品等入札参加申請変更届出・物品等入札参加資格承継申請を行うことに同意します。

また、被保佐人が令和７・８年度飯能市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７・８年度飯能市物品等入札参加申請変更届出・物品等入札参加資格承継申請を行うこと

２　令和７・８年度飯能市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。

（〒　　－　　）

被保佐人　住所・所在地

（申請者）　商号又は名称

氏　　名

（〒　　－　　）

保佐人　住　所

氏　名　　実印

※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。