

# 同意書

令和 年 月 日

(あて名)神川町長

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5・6年度物品等競争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年度物品等競争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年度物品等競争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。

〒 ( - )

被保佐人 所在地

(申請者) 商号又は名称

代表者役職名

代表者名

㊞

〒 ( - )

保佐人 住所

氏名

㊞

※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。