

# 同意書

令和 年 月 日

児玉郡市広域市町村圏組合管理者

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。

(〒 ー )

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



(〒 ー )

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。