

高雄市立民生醫院 委託代理授權書

(本表單請於開標現場交付承辦人核對身份，無須放入標封)

- 茲因 _____ (投標廠商名稱)，設址於 _____，
為投標承接 高雄市立民生醫院 (主辦機關全名) 之 高雄市立民生醫院便利商店標租案 (KMSH12058)，特指定 _____
先生/女士，出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日，身分證字號： _____ 為被授權代理人處理本案「開標與減價」事務。
- 本授權書賦予 _____ 先生/女士全權處理上述指定授權範圍內之一切事宜。
- 本授權書自簽發之日起生效。**

投標廠商名稱： _____

負責人： _____ (職稱) _____ (姓名) _____ (簽章)

被授權代理人： _____ (職稱) _____ (姓名) _____ (簽章)

投標廠商印信

負責人章

中華民國 112 年 月 日