

※請將本張貼於封存袋上

社團法人臺中市大臺中醫師公會執行成功會館不動產投標封存袋			
投標人			
姓名		簽名蓋章	
代理人			
姓名		簽名蓋章	
押標金票據			
發票銀行		分行	
票號		金額	

投標人聯絡電話：

代理人聯絡電話：

委任狀

委任人即投標人因 年 月 日茲委任 先生（女士）為代理人，並有民事訴訟法第七十條第一項但書及第二項規定之特別代理權。因本人(公司)不克親自前往，押標金票據同意由委任人帶回。

委任人（簽名蓋章）：

身份證字號：

電話：

代理人（簽名蓋章）：

身份證字號：

電話：

繳交證件：委任人身份證影本、代理人身份證影本（需帶正本核實）

投標押標金

押標金：貳佰捌拾萬元整

銀行：

票據號：

中華民國 年 月 日