

# 委任状

私は、\_\_\_\_\_を代理人と定め、  
下記の権限を委任します。

記

令和6年度 県立加古川医療センター  
医療廃棄物（感染性）収集運搬処理業務委託

入札及び見積に関する一切の権限

代理人が使用する印鑑の印章（個人印であること）

印

令和6年 月 日

契約担当者

兵庫県立加古川医療センター

院長 田 中 宏 和 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印