

委任状

私は、_____を代理人と定め、
下記の権限を委任します。

記

兵庫県立加古川医療センター検体検査(一般)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

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