**委　　　任　　　状**

私は都合により　　　　　　　　　　　　 使用印　　　　　　 　を復代理人

と定め次の件名について下記の権限を委任いたします。

件　　名　荒市民病院新病院外来医事業務委託に係る一般競争入札

**委　　任　　事　　項**

1. 入札等に関する一切の件

令和　　年　　月　　日

委任者　　住　所

　　　　　　　　　　　　商　号

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　荒尾市民病院

荒尾市病院事業管理者　大 嶋　壽 海　様