

委 任 状

私は都合により _____

使用印	
-----	--

を代理人

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 全身麻酔装置定期点検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 _____ 印

荒尾市立有明医療センター

荒尾市病院事業管理者 大 嶋 壽 海 様