様式５

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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

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