

委任状

私は、 _____ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

兵庫県立尼崎総合医療センター職員被服貸借業務の入札及び見積に関する
一切の権限

代 理 人 使 用 印 鑑	
------------------	--

令和 年 月 日

兵庫県病院事業 契約担当者

兵庫県尼崎総合医療センター院長 様

住 所

委任者

氏 名

㊞