

立 会 人 委 任 状

私は、_____を代理人と定め、下記入札に関する一切の権限を委任しま

1. 事 業 名 手術室系統自動制御・加湿器年間保守点検業務委託

2. 作業場所 国保中央病院 手術室

令和 年 月 日

国保中央病院組合 管理者 様

住 所

商号又は名称

印

代 表 者 氏 名