

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す。

1. 事業名 栄養科・人工透析室 空調機器購入及び設置業務
2. 納入場所 国保中央病院 栄養科・人工透析室

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