（様式第7号）

立　会　人　委　任　状

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、下記入札に関する開札の立会い及びくじの行為を委任します。

１．委託業務名　国保中央病院組合物流管理（SPD）業務委託

２．履行場所　　奈良県磯城郡田原本町宮古404-1　国保中央病院

令和　　年　　月　　日

国保中央病院組合　管理者　殿

住　　所

商号又は名称　　印

代表者氏名