

【様式4：入札用】

# 委 任 状

下記の物品調達につき \_\_\_\_\_ を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

- 1 件 名      PCR 検査機器 一式
- 2 受任者使用印鑑

使用印鑑

令和3年    月    日

住            所  
商号又は名称  
代表者氏名

⑩

(あて先)  
地方独立行政法人市立大津市民病院  
理事長

※開札日に、この用紙をお持ちください