

【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 整形外科コードレスドリル 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

④

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院