

(様式イ：参加申請用)

委 任 状

令和元年 月 日

(あて先)

地方独立行政法人 市立大津市民病院 理事長

委任者

所在地

商号及び名称

代表者氏名

㊞

下記の者に市立大津市民病院栄養部厨房機器等設置工事に係る入札、契約等の一切の権限を委任します。

記

受任者

所 在 地

商号及び名称

役 職 名 等

受 任 者 氏 名

㊞