

【様式 4：入札用】

委 任 状

下記の業務につき _____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 心腔内除細動装置（SHOCK AT）一式 賃貸借
- 2 受任者使用印鑑

使用印鑑

令和 4 年 月 日

住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名

㊞

(あて先)
地方独立行政法人市立大津市民病院

※代理人の方は開札日に必ずお持ちください。