委 任 状

下記の案件につき	 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 患者および職員用インターネット用ネットワーク機器 一式
- 2 受任者使用印鑑

使用印鑑

令和 年 月 日

住 所 商号又は名称 代表者氏名

EI

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院