

(様式4：開札の立会用)

委 任 状

下記の業務につき _____ を代理人と定め、開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

- 1 業 務 名 市立大津市民病院歯科技工業務
- 2 受任者使用印鑑

使用印鑑

平成30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 理事長