

【様式1：入札参加申請時】

# 委任状

令和4年 月 日

(あて先)  
地方独立行政法人市立大津市民病院

委任者

所在地

商号及び名称

代表者氏名

印

下記の者に 超音波診断装置（富士フイルム）一式に係る入札・契約について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

印