委　任　状

福知山市病院事業管理者　阪上　順一　　様

私は、　　　　　　　　　　㊞　をもって代理人と定め、市立福知山市民病院が　　発注する契約にかかる下記の権限を委任します。

記

委任事項　　公告　第１８号

契約名称：患者給食業務

上記の入札及び見積に関する　□　①入札会場への入場

　　②くじに関する権限

　　　　　③再入札に関する権限

委任期間 　令和５年３月８日から令和５年３月８日まで

令和５年　　月　　日

住　所

委任者　　　　　　　 　　　 　　　㊞

捨印

代理人

所　 在 　地

商号又は名称

氏　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞