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の　　物品等購入にかかる下記の権限を委任します。

記

委任事項　　　公　　告　 第　　号

　事業名　 ブラストチラー

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

委任期間 　　　　　年　　月　　日　から

　　年　　月　　日　まで

　　年　　月　　日

住　所

委任者　　　　　　　 　　　 　　　㊞

捨印

代理人

所　 在 　地

商号又は名称

氏　　　　　名