様式４

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入札にかかる下記の権限を委任します。

記

委任事項

公告番号　　第　１７　号

件　　名　　市立福知山市民病院　感染性産業廃棄物収集・運搬業務

上記の入札及び見積に関する　①入札・開札会場への入場

　　　　　　　　　　②入札及び再入札

　　　　　　　　　　　③くじに関する権限

委任期間　　令和　　年　　月　　日　から

　　　　　　令和　　年　　月　　日　まで

令和　　年　　月　　日

住　所

委任者　　　　　　　 　　　 　　　㊞

捨印

代理人

所　 在 　地

商号又は名称

氏　　　 名