

# 委 任 状

私は、\_\_\_\_\_ の入札に関する

一切の権限を次の者に委任し代理させます。

代理人    住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_ 印\_\_\_\_\_

令和8年   月   日

委任者    住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_ 印\_\_\_\_\_

いわき市病院事業管理者   様