

(様式3)

令和 年 月 日

委 任 状 (代 理 人)

高砂市病院事業管理者 院長 渡 部 宜 久 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

印

私は、 _____ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

件名 高砂市民病院で使用するガス調達（長期継続契約）

上記入札に関する一切の権限

受任者印 (代理人)	
---------------	--