

(様式2)

委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人桑名市総合医療センター
病院長 山田 典一 様

私は、 を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

代理人 _____ 印

記

(物件名) 医用画像用高精細モニター式

上記の入札（見積）及び契約締結に関すること。

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 ・ 氏 名

印