委　任　状

令和　　年　　月　　日

（宛先）地方独立行政法人市立秋田総合病院理事長　伊藤　誠司

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| および代表者名 | 印  |

私は、　　　　　　　　　　　　　　（使用印鑑　　　　　　　）を代理人と定め、

下記にかかる権限を委任します。

記

入札件名　　市立秋田総合病院自動販売機設置場所貸付

の入札ならびに見積もりを行うこと。