

委任状

令和 年 月 日

地方独立行政法人玉野医療センター 理事長 殿

代表者 住所
(委託者)

氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任します。

受任者 住所

氏名

印

記

件	名	地方独立行政法人玉野医療センター新病院開院記念式典・内覧会運営業務
---	---	-----------------------------------