

印

委任状

平成 年 月 日

仙台市病院事業管理者 様

住 所

委任者

氏 名

印

私は、 を代理人と定め、平成 年 月 日
仙台市立病院において行う下記件名の入札及び見積に関する一切の
権限を委任します。

記

件 名 _____

受任者は次の印鑑を使用します。

使 用 印 鑑

