

# 委任状

〇年〇月〇日

仙台市病院事業管理者 様

住所 仙台市〇〇区〇〇▲丁目■■■-〇

委任者

(株)☆☆☆☆

氏名 代表取締役 ■■■ ■■■

印

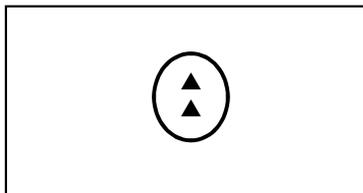
私は, ▲▲ ▲▲▲ を代理人と定め, 〇年〇月〇日仙台市立病院において行う下記件名の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

件名 ○○○○○○○○業務委託

受任者は次の印鑑を使用します。※2

使用印鑑



※1押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者 部署名(任意) 氏名 電話

本件担当者 部署名(任意) 氏名 電話

※2入札書への押印を省略する場合は、使用印鑑の届出は不要です。