

委 任 状

私は、都合により_____

(使用印鑑 _____ 印) を代理人と定め下記備品の見積・

入札に関する権限を委任します。

記

1 購入物件 全身麻酔装置 _____

2 納入場所 串間市大字西方7917番地 _____

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代 表 者 名 印

串間市病院事業管理者 高橋 一哉 殿

代理人の職名又は本人との関係