様式4

**委　　　　任　　　　状**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、  入札に関する一切の権限を委任します。 | 代理人の印 | を代理人と定め、下記の件に係る |
|  |
|  |

記

件　名　本事管第269号「令和6年度静岡県立病院機構情報システム運用管理等業務委託(令和6年度～8年度)契約」の入札について

　　　委任期日　　　令和　　年　　月　　　日

地方独立行政法人静岡県立病院機構理事長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名