様式第４号

委　任　状

代理人の印

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記事項を処理する一切の権限を委任します。

記

委任事項

　　令和４年度静岡県立こども病院ハイブリッドオペ室改修工事設計業務委託の入札について

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　田中　一成　様

令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印