

様式 4

## 委 任 状

私は、

代理人の印

を代理人と定め、下記の件に係る

入札に関する一切の権限を委任します。

### 記

件 名 総病情第 3 号「令和元年度静岡県立総合病院本館 3 階無菌病棟ネットワーク整備業務委託契約」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

印