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６年度　静岡県立総合病院　結核モデル病棟等改修工事設計業務委託の入札について

委任期日　令和６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６年　　月　　日

住所

商号又は名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印