

委 任 状

私は、

代理人の印

を代理人と定め、

静岡県立総合病院長執行の下記入札に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項 平成27年度職員被服調達契約

委任期日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

静岡県立総合病院長 様

住 所

商号又は氏名

代 表 者 名

印