様式第５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

　平成27年度静岡県立総合病院先端医学棟建築工事の入札及び見積について

委任期日　平成　　年　　月　　日

平成　　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

　共同企業体の名称

　　　　住所（所在地）

代表者　商号または名称

　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第５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

　平成27年度静岡県立総合病院先端医学棟建築工事の入札及び見積について

委任期日　平成　　年　　月　　日

平成　　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

　　　　住所（所在地）

　商号または名称

　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印