

委 任 状

令和 年 月 日

(公財) 周南市医療公社 理事長 様

委任者 (住所)

(氏名)

受任者 (住所)

(氏名)

受任者 (住所)

(氏名)

受任者 使用印		
------------	--	--

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

1. 委任事項 入札（見積）に関する一切の権限
2. 委任期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日