【様式5】

委　任　状

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 嵜 山 敏 男　殿

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 |  |

記

恩賜

財団

１　社会福祉法人　 　 済生会川内病院の手術室UPS更新工事一式の入札に関する一切の件

以上

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【様式5】記入要領

委　任　状

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 嵜 山 敏 男　殿

代理人名を記入

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 | 代理人の認印押印 |

記

恩賜

財団

１　社会福祉法人　 　 済生会川内病院のRI放射線モニタシステム更新工事一式の入札に関する一切の件

入札（開札）日を記入

以上

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住所は座版でも可

氏名は代表者名

印鑑は代表者印

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞