【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調湿設備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　 　 済生会川内病院の手術室調湿設備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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞