（様式3号）　(記載例)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　状　社会福祉法人 済生会川内病院　　院 長　 青 﨑　 眞 一 郎　様　　　私は を代理人と定め、下記権限を委任します。代理人の印鑑(みとめ印)

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 |  |

記１．放射線治療計画用CT装置　入札に関する一切の件以上・日付は入札日を記入ください・住所は座版でも可・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印　　平成　　年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　　　名称等　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（様式3号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　状　社会福祉法人 済生会川内病院　　院 長　 青 﨑　 眞 一 郎　様　　　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１．放射線治療計画用CT装置　入札に関する一切の件以上　　平成　　年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　　　名称等　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |