別紙様式２

委　　　　　任　　　　　状

　今般都合により　　　　　　　　　　㊞　を代理人と定め、次の入札に関する行為の

一切の権限を委任します。

１　業 務 名

２　履行場所　　　上天草市立上天草総合病院　2階　　会議室

代理人使用印

　令和　　　年　　　月　　　日

住所

商号又は名称

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上天草市病院事業管理者　船曳　哲典　様