

様式第2号

社会福祉法人 恩賜 財団 済生会支部
福岡県済生会 介護老人保健施設
大牟田ライフケア院

施設長 小金丸 道彦 様

令和 年 月 日

[委任者]

㊞

委 任 状

私は、下記のとおり済生会大牟田ライフケア院で執行される入札に関する権限を代理人に委任します。

記

1. 入札案件

| | |
|-----|--------|
| 入札名 | 介護システム |
|-----|--------|

2. 代理人および委任事項等

(1) 代理人氏名

代理人使用印

(2) 委任事項

入札に関する一切の権限

以 上