

記 入 日	令和 4 年 月 日
-------	------------

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部
福岡県済生会大牟田病院
院 長 稲吉 康治 殿

【委任者】

印

委任状

私は、下記のとおり福岡県済生会大牟田病院で執行される契約に関する権限を代理人に委任します。

1. 入札案件

案 件 名	全自動血液凝固測定装置 一式
-------	----------------

2. 代理人および委任事項

(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