

記 入 日	令和 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	リネン補助業務委託
-------	-----------

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