

委 任 状

令和 7 年 月 日

滋賀県病院事業庁長 正木 隆義 様

住 所
(所在地)

商 号
(法人名)

氏 名
(代表者職氏名)

印

このたびの下記調達については、下記の者を代理人と定め、次の一切の権限を委任します。

記

- 1 件 名 令和8年度～令和10年度滋賀県立精神医療センター給食業務委託
- 2 委任事項 入札および見積について
- 3 代 理 人

住 所

氏 名

印