

委任状

令和 年 月 日

滋賀県病院事業庁長 正木 隆義

住所
(所在地)

商号
(法人名)

氏名
(代表者職氏名)

印

このたびの下記の件については、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

滋賀県立総合病院医療機器修理費用補償サービス契約

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