委　任　状

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め下記の件に関する入札及び見積りの一切の権限を委任します。

記

物品名　　熊本市立植木病院内視鏡洗浄消毒装置　一式

代理人使用印

平成　　年　　月　　日

委任者　　住　　所

商号又は
名　　称

代表者名　　印

熊本市病院事業管理者　髙田　明　様