

(第4号様式)

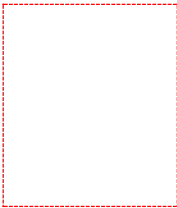
委 任 状

私は、_____を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

1 件 名 沖縄県南部医療センター・こども医療センター医療情報企画
室業務委託一式

2 代理人使用印鑑



令和 年 月 日

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名 印

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター院長 殿