

委任状

2025 年 月 日

岐阜県立多治見病院理事長 様

住所

氏 名 印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

入札事項 岐阜県立多治見病院患者給食業務委託契約

私は、(氏名) を代理人と定め、上記入札に関する
一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

※入札者（代表者）以外の方が開札の立ち合いをされる場合は、当該委任状を開札時に提出してください。