様式５

委　　任　　状

２０２６年　　月　　日

地方独立行政法人
　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　　サージカルリネン類賃貸借単価契約

　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。