

# 委任状

令和8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。 ）

下記入札事項について、以下の者を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

入札事項 多病施第02号 第3、4、5電気室コンデンサ・リアクトル更新工事

代理人氏名

代理人が使用する印鑑

