# 委　　任　　状

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め下記案件に対する

開札の立ち会いに関する権限を委任いたします。

記

1．件　名　　市立柏原病院患者給食業務(その2)

2．代理人使用印鑑

| 代理人使用印 |
| --- |
| |

柏原市病院事業管理者　様

令 和 5 年 12 月 15 日

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　㊞