

委任状

年 月 日

社会福祉法人 恩賜  
財団 済生会  
富山県済生会富山病院 院長 殿

|         |   |
|---------|---|
| 住所      |   |
| 商号又は名称  |   |
| 代表者名    | 印 |
| (上記代理人) | 印 |

私は、上記の者を代理人と定め、次の案件の入札に関する一切の権限を委任いたします。

件名     ホルムアルデヒド除去設備点検業務委託について