

委任状

令和 年 月 日

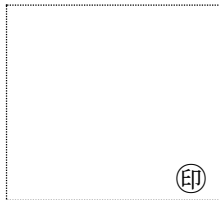
公益財団法人 大阪府保健医療財団 理事長 様

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

印

私は _____ を代理人と定め、
次の権限を委任します。

- 1 事 案 名 胃部デジタル検診車エックス線透視撮影装置載せ替え
- 2 委 任 事 項 上記契約に関する入札又は見積りに関する一切の件
- 3 受 任 者
使 用 印 鑑



(注意) 代理人が入札に参加する場合には、必ずこの委任状を持参下さい。