**委　任　状**

令和6年　　月　　日

地方独立行政法人那覇市立病院

　理事長　外間　浩　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　TEL

下記の者を代理人として、つぎの入札に関する一切の権限を委任する。

記

件　　名：医療情報ネットワーク調達

（受任者）

住所：

氏名　　　　　　　　　　　　　　印