

委 任 状

受任者 住 所  
氏 名

印

上記の者を私の代理人として、次の業務の入札に関する一切の権限を委任します。

業 務 名 : 那覇市立病院新病院開院に伴う養生及び移転支援等業務委託

令和 年 月 日

委任者 住 所  
商 号  
代表者名

印

地方独立行政法人那覇市立病院  
理事長 外間 浩 様