

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 施設管理業務委託

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