**委　任　状**

地方独立行政法人那覇市立病院

　　　　　　　理事長　外間　浩　様

 （受任者）　住所

 氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記の者を私の代理人として、下記の業務の入札に関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　名 | 歯科関連機器一式 購入 |

令和　　年　　月　　日

（委任者）　住所

 商号

 代表者名 　　　　　　 印