

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： 那覇市立病院電話交換業務委託契約

令和 7 年 月 日

地方独立行政法人那覇市立病院
理事長 外間 浩 殿

委 任 者
所 在 地
名称又は商号
代表者氏名

印