

記入日	令和 年 月 日
-----	----------

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
福岡県済生会二日市病院
院長 壁村 哲平 殿

【委任者】

印

委任状

私は、済生会二日市病院で執行される下記の入札案件に関する権限を代理人に委任します。

1. 入札案件

医事業務（時間外）委託 一式

2. 代理人および委任事項
(1) 代理人

	代理人使用印

(2) 委任事項
入札に関する一切の権限

以上