　　　　　　　　　　　　　　　委任状

　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高松赤十字病院

契約行為者　院長　西村和修　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職氏名

私は当社社員　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任致します。

記

1.

以上

　　なお、代理人が入札及び見積に使用する印章は次の通りである。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人印