

# 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

