

様式第2号

令和 年 月 日

社会福祉法人 済生会支部
済生会 飯塚嘉穂病院
院長 迫 康博

[委任者]

印

委 任 状

私は、下記のとおり済生会飯塚嘉穂病院で執行される契約に関する権限を代理人に委任します。

記

1. 入札案件

競争入札品名	
--------	--

2. 代理人および委任事項等

(1) 代理人

所在地	代理人使用印
会社名	

以 上