（様式３）

　　　　年　　月　　日

委　任　状　（代　理　人）

豊後大野市病院事業管理者　木下　忠彦　様

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任しましたので、連署をもってお届けします。

|  |
| --- |
| （委任者） |
|  | 所在地 |  |
|  | 商号また名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  | 印 |

|  |
| --- |
| （受任者） |
|  | 所在地 |  |
|  | 商号また名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  | 印 |

記

件名　　豊後大野市民病院で使用する電力調達（長期継続契約）

上記入札に関する一切の権限