

# 立 会 人 委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所

委任者 商号又は名称

代表者氏名

印

次のとおり委任します。

受注者	住所
	氏名 印

委任事項

の入札及び入札立会いに関する一切の権限。