

委 任 状

令和 年 月 日

(宛 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 ⑩

次のとおり委任します。

受 任 者	住 所
	氏 名 ⑩

委任事項

の入札（見積）に関する一切の権限