（様式３）

委任状

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日（ あ て 先 ）八戸市立市民病院事業管理者 委任者　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞次のとおり委任します。 |
| 受任者 | 住所　　 |
| 名称　　 |
| 職名　　 | 氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　委任事項八戸市立市民病院照明設備ＬＥＤ化事業に関する下記の権限。　　　　　　□ 質問　　　　　　□ 提案　　　　　　□ 契約手続き　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※グループの場合、支店（社）又は営業所等に委任する構成員ごとに提出すること