

委 任 状

(受任者) 所 在 地

商号又は名称

職 氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項を処理する権限を委任いたします。

平成 年 月 日

(委任者) 所在地

商号又は名称

職 氏 名

㊞

1 委任事項

平成30年8月28日(火)に行われる医師事務作業補助業務(人材派遣)の入札における当社(店)の入札(見積)に関する一切の事務

2 受任者の使用印鑑

