様式第７号・当日用

地方独立行政法人茨城県西部医療機構

理事長　　水　谷　太　郎　様

委　　任　　状

　下記の入札につき、　　　　　　　　　　　を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

１　案件名

２．受任者使用印鑑

|  |
| --- |
| 使用印鑑 |
|  |

２０２５年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　(又は受任者氏名)