令和　　年　　月　　日

委　　任　　状

松戸市病院事業管理者

住 所

会 社 名

代 表 者

私は都合により　　　　　　　　　　　　㊞　を代理人と定め、　　　　　　　令和　　年　　月　　日貴病院において執行される下記事業の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

事業名称

事業場所