

委任状

平成 年 月 日

地方独立行政法人
広島市立病院機構理事長 様

委任者（入札者、入札者が広島市競争入札参加資格審査申請において受任した者）

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名 印

私は、口腔外科用システム（平成30年4月27日開札）に係る入札に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者（代理人、復代理人）

住所

氏名

受任者（代理人、復代理人）使用印鑑



※ シャチハタ印等、スタンプタイプの簡易印鑑（インク浸透印）は使用できません。