

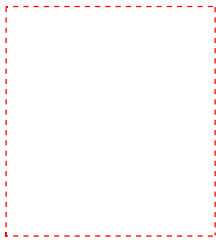
委 任 状

私は、_____を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

1 件 名 沖縄県立中部病院 給食業務委託

2 代理人使用印鑑



令和 年 月 日

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名 印

沖縄県立中部病院長 殿