（様式第2号）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

医療法人社団 時正会　佐々総合病院
理事長 横川　秀男　殿

住　　所

商号又は名称

代表者役職氏名　　印

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、下記の物品の売買に関し入札および見積を行う一切の権限を委任します。

記

1　入札期日　　令和　　年　　月　　日

2　物品名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受認者使用印鑑

以上