

第4号様式

令和 年 月 日

高知県・高知市病院企業団

企業長 村岡 晃 様

所在地

名称

代表者職氏名

印

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、令和5年3月20日執行の

令和5年度 高知医療センター院内滅菌消毒等業務

の入札及び見積りに関する一切の権限を委任いたします。

記

代理人住所

入札書使用印鑑

氏名

印

※ この様式は代理人が入札する場合に、入札時に必要です。