## 委 任 状

令和 年 月 日

高知県·高知市病院企業団 企業長 村岡 晃 様

委任者 住 所

会 社 名

代表者名 印

今般、都合により、(住所)				
(氏名)	を代理人と定め、	令和7年	月	日執行
の次の入札に関する一切の権限を委任します。				

記

契約件名又は内容 医用画像情報・統合診療支援システム第三者保守

代理人 使用印鑑 印