

(様式第2号)

委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立こども病院
理事長 今泉 益栄 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、下記の業務に関し入札及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 件 名 宮城県立こども病院患者等食事提供業務

受認者使用印鑑

