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　　医療廃棄物収集運搬及び処分業務

受認者使用印鑑