委 　任　 状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

県 立 広 島 病 院 長 様

　　　　　　　　　委任者　　所 　在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　 　　 印

　　私は次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

　　　受 任 者 氏 名

使　用　印　鑑

|  |
| --- |
|  |

　　　委任事項

　　　（調達物品の名称、規格及び数量）

令和７年度県立広島病院被服一式

に係る見積り及び入札に関する一切の件