委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

県 立 広 島 病 院 長　 様

　　　　　　　 　　　　 委任者

（住　　　　所）

（名称又は商号）

（代表者職氏名） 印

私は、　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、次の権限を委任します。

令和７年10月29日（水）午前10時に開札の、次の入札に関する権限を次の者に委任します。

　　超音波画像診断装置　以下の２機種のうちどちらか

　・コニカミノルタジャパン㈱製　SONIMAGE HS2 SNiBLE2 2nd　外　１式

　・GEヘルスケア・ジャパン㈱製　Venue Go R4　外　１式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者(代理人)使用印鑑

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（代理人）  　　 住　　所  　　 氏　　名 |  |