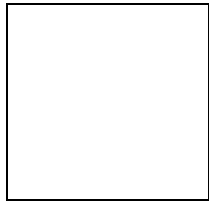


(資料 1)

委 任 状

私は、
を代理人と定め、次の行為を行う権限を委任します。

- 1 調達名 佐賀中部病院医療ガス設備保守点検業務
- 2 委任事項 上記調達に対する入札又は見積に関する一切の件
- 3 代理人使用印鑑



平成 年 月 日

独立行政法人地域医療機能推進機構
佐賀中部病院
院長 浅見 昭彦 殿

委任者 住所

商号又は名称

代表者

印