

# 委任状

平成 年 月 日

済生会滋賀県病院長 宛

住 所  
商号または名称  
代 表 者 氏 名

印

私は、都合により  
を委任します。

を代理人と定め、下記の権限

## 記

1 次の案件に係る入札、見積に関すること

件 名

電話交換業務

代理人使用印鑑

