

(様式4)

委任状

令和6年12月25日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所
委任者 商号又は名称
代表者職氏名 ㊟

次のとおり委任します。

受任者	住 所
	氏 名 ㊟

委任事項

臨床検査委託業務
の入札に関する一切の権限