

(様式4)

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

委任者

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

次のとおり委任します。

| | |
|-----|------|
| 受任者 | 住所 |
| | 氏名 印 |

委任事項

八戸市立市民病院 ナースコールシステム 一式

の入札に関する一切の権限。