

(様式5)

委 任 状

私は今般都合により下記の者を私の代理人と定め下記業務の入札に関する一切の権限を委任します。

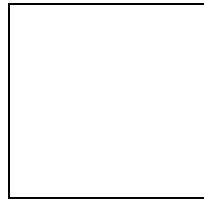
なお、代理人が本入札及び見積もりに使用する印鑑は次のとおりです。

記

業務名 医師賠償責任保険等の契約に係る一般競争入札（総合評価落札方式）

代理人（受任者） _____

使用印



令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
島根県済生会江津総合病院
院長 中澤 芳夫 様

委任者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑨