様式第９号（委任状）

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

山形県立中央病院　院長 鈴木 克典 殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所又は所在地 |  | |
| 氏名又は名称 |  | |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |

私は　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を

（使用印鑑　　　　　）

委任します。

記

１　アンギオ用造影剤自動注入装置の入札並びに見積に関する一切の件

２　委　　任　　期　　間

令和　　　年　　　月　　　日　から

令和　　　年　　　月　　　日　まで