

※ 記入上の注意事項（業者用）

委任状

平成 年 月 日

地方独立行政法人 堺市立病院機構
理事長 門田 守人 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 平成30年10月12日執行の白内障手術装置の物品調達に係る一般競争入札に関する一切の権限

所在地（住所）

会社の住所、名称又は称号及び代表者職氏名
を記入すること。

委任者 名称又は商号

代表者 職

氏名

印鑑は、会社印、代表者印を鮮明
に押印すること。

印

受任者 氏 名

当該入札に参加する代理人の個人印を鮮明に押印すること。

印

委 任 状

平成 年 月 日

地方独立行政法人 堺市立病院機構
理事長 門田 守人 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 平成30年10月12日執行の白内障手術装置の物品調達に係る一般競争入札
に関する一切の権限

所在地（住所）

委任者 名称又は商号

代表者 職

氏名

印

受任者 氏 名

印