様式第４号

委　任　状

令和　　年　　月　　日

隠岐広域連合長　池田　高世偉　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ［委任者］ | 住所 |  |
|  | 会社名 |  |
|  | 代表者名 | ㊞ |

　私は、次の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ［受任者］ | 住所 |  |
|  | 会社名 |  |
|  | 氏名 | ㊞ |

記

１.「新中村診療所薬品棚等購入事業」の入札及び見積りに関する一切の権限

２. 受任者使用印鑑

|  |
| --- |
| 受任者使用印鑑 |
|  |