

令和 年 月 日

委 任 状

徳島県立三好病院長 殿

委任者 住 所

氏 名

受任者 住 所

氏 名

私は、 を代理人とし、徳島県が令和7年8月18日に執行する『計数調

剤支援・麻薬管理システム』の入札に関する一切の権限を委任します。