

令和 年 月 日

委 任 状

徳島県立海部病院長 殿

委任者 住 所

氏 名

受任者 住 所

氏 名

私は、 _____ を代理人とし、

徳島県立海部病院が令和 年 月 日に執行する『令和8年度 徳島県立海部病院医事業務』の入札に関する一切の権限を委任します。