委 任 状

地方独立行政法人りんくう総合医療センター 理事長 様

私は、地方独立行政法人りんくう総合医療センター自動販売機設置事業者募集入札に参加するに 当たり、下記のとおり代理人に権限を委任します。

7 4		- -
人不	.参力	旧石

(所在地又は住所)

(商号又は名称)

(代表者職氏名)

(電話)

印

記

1 委任する権限

地方独立行政法人りんくう総合医療センター自動販売機設置事業者募集入札に関する 一切の権限

2 代理人

(所在地又は住所)

(商号又は名称)

(部署名等)

(氏 名)

代理人入札使用印鑑		