**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日

社会医療法人社団　大久保病院

　　　　　理事長　大久保彰子　殿

　私は、下記の者を代理人と定め、下記の件名の入札と見積に関する一切の権限を委任します。

記

１　件　　名 　　　　ＰＣＲ検査装置　　　　１　式

２　代理人　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 委任者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |