

(様式19)

委任状(代理人)

令和 年 月 日

箕面市病院事業管理者 大橋 修二 様

(委任者)

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

「箕面市新市立病院整備事業」の入札に関する一切の権限を次の者に委任します。

(受任者)

住所

氏名

印

受任者使用印鑑

