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　　デジタルＸ線撮影・画像変換処理システム　一式

２　代理人　　印

委任者

住所

商号又は名称

代表者役職氏名

印