（様式６）

**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

愛媛県立中央病院長　様

住　所

商号又

は名称

代表者

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　住所

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

記

資源物（古紙類）の売却【単価契約】