

委任状

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

住 所

氏 名

印

令和5年8月31日付け公告のあった愛媛県立中央病院夜間看護補助派遣業務の入札及び見積りに関する一切の権限を次の者に委任します。

代理人 住 所

氏 名

印