

( 様 式 )

## 委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 村上 晃司 様

住 所

氏 名

印

令和 6 年 2 月 16 日付け公告（委託業務名及び数量：愛媛県立南宇和  
病院医事会計・宿日直・外来クランク業務 一式）について、入札及び  
見積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

- （記入注意）
- 1．本書は様式例であるので、本書の内容が具備されている場合は貴社指定の様式を使用してもよい。
  - 2．委任者は、愛媛県競争入札参加資格者として登録されている住所・氏名を記載の上、押印すること。
  - 3．受任者は、貴社の社員であること。

# 委 任 状

記載例

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和病院長 村上 晃司 様

住 所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇  
△△会社 ◎◎◎◎◎  
氏 名 代表取締役 □□□□□

令和 6 年 2 月 16 日付け公告（委託業務名及び数量：愛媛県立南宇和病院医事会計・宿日直・外来クランク業務 一式）について、入札及び見積に関する一切の権限を次の者に委任します。

代理人 住所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇

氏 名 ○○ ○○ (印)

代理人の印は、入札（見積）書で使用する印鑑と同一であること。

代理人住所は参加する会社の登録された所在地で差し支えない。

- （記入注意）
- 1．本書は様式例であるので、本書の内容が具備されている場合は貴社指定の様式を使用してもよい。
  - 2．委任者は、愛媛県競争入札参加資格者として登録されている住所・氏名を記載の上、押印すること。
  - 3．受任者は、貴社の社員であること。