

# 委任状

令和 年 月 日

公益財団法人 大阪府保健医療財団 理事長 様

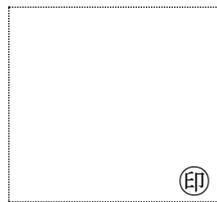
所在地  
商号又は名称  
代表者職・氏名

㊞

私は \_\_\_\_\_ を代理人と定め、

次の権限を委任します。

- 1 事 案 名 大阪がん循環器病予防センター検診車運行管理業務  
委託契約
- 2 委 任 事 項 上記契約に関する入札又は見積りに関する一切の件
- 3 受 任 者  
使 用 印 鑑



(注意) 代理人が入札に参加する場合には、必ずこの委任状を持参下さい。