**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　　全自動液状化細胞診標本作製装置賃貸借契約

　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。