

(様式第6号)

立 会 人 委 任 状

私は、_____を代理人と定め、下記入札に関する一切の権限を委任します。

1. 事業名 壊死組織等切除用デブリードマン装置の購入

2. 納入場所 国保中央病院 皮膚科外来

令和 年 月 日

国保中央病院組合 管理者 殿

住 所

商号又は名称 印

代表者氏名