委　　任　　状

和歌山県立こころの医療センター院長　様

　私は、　　　　　　　　　　 印 を代理人と定め、

下記事項を処理する一切の権限を委任します。

記

　暗証番号錠　一式　の入札について

令和　　年　　月 日

　　　　　委　任　者

　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　 　印