

委 任 状

私は、 _____ を代理人と定め

下記物件の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

入札物件 平成30年度（4月～6月分）A重油の購入

履行場所 奈良市平松一丁目30番1号 奈良県総合医療センター
奈良市七条西町2丁目地内 奈良県総合医療センター

受任者	
使用印	

平成30年3月23日

地方独立行政法人奈良県立病院機構
奈良県総合医療センター
院長 菊池 英亮 殿

住 所

氏 名

印