

(3 - 6)

委 任 状

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター総長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

私儀 _____ を代理人と定め下記業務に関する入札及び見積に
関する一切の権限を委任いたします。

記

件 名 大阪国際がんセンターの超音波画像診断装置の購入

(代理人使用印)



(注) 委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。

(委任状記入例)

(3-6)

委任状

入札日当日の日付を記入

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター総長 様

所在地

商号又は名称

代理人の氏名をこの空白に
記入してください。

代表者職・氏名

代表者印を押印する
こと。

印

私儀 (代理人氏名をここに記入。) を代理人と定め下記業務に
関する入札及び見積に関する一切の権限を委任いたします。

記

件 名 大阪国際がんセンターの超音波画像診断装置の購入

(代理人使用印)

入札書に押印する代理
人使用印を押印するこ
と。(それ以外の印鑑は
使用できません)

(注) 委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。