

委 任 状

平成 年 月 日

北海道病院事業管理者 鈴木 信寛 様

所在地

名 称

代表者

印

私は、次の者を代理人と定め、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで平成29年度上期本庁指定薬品の単価契約に係る次の権限を委任します。

代理人 住 所
氏 名

使 用 印 鑑
印

委 任 事 項

- 1 入札及び見積もりに関する一切の権限
- 2 契約の締結に関する一切の権限
- 3 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 4 復代理人の選任に関する一切の権限

委 任 状

平成 年 月 日

北海道病院事業管理者 鈴木 信寛 様

所在地

名 称

代表者

上記代理人

所在地

名 称

代表者

印

私は、次の者を復代理人と定め、平成29年度上期本庁指定薬品の単価契約に係る入札及び見積もりに関する一切の権限を委任します。

住所
復代理人 氏名

使 用 印 鑑
印