

委 任 状

私は、当社 _____ を代理人と定め、下記の権
限を委任します。

記

(件名) _____ における

- 1 入札及び見積に関する一切の件
- 2 契約の締結及び履行に関する一切の件
- 3 代金の請求及び受領に関する一切の件
- 4 復代理人選任の件
- 5 その他前各号に付随する一切の件

以 下 余 白

年 月 日

社会医療法人河北医療財団
河北総合病院 院長 鎌田孝一殿

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名
担当者及び連絡先

印