

委任状

受任者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

令和3年7月12日付けで公告された旧病院跡地売却に係る事業者公募への応募手続に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長 矢野雅彦宛

委任者 所在地 _____

法人名 _____

法人代表者名 _____ ㊟

※委任者欄については、応募者（共同事業体の場合は代表構成員）について記載してください。
また、委任者の印については、印影が分かるように印鑑登録印を押印してください。
※受任者の印についても印影が分かるように押印してください。