

## 委 任 状

令和 年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院 理事長 あて

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

(印)

1. 契約の名称

労務管理システム 購入契約

2. 受任者使用印鑑



私は、氏名\_\_\_\_\_を代理人と定め、上記の工事 又は業務の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。