

(様式5)

委任状

地方独立行政法人市立吹田市民病院 理事長 宛

(代理人) 住 所

氏 名

㊞ (使用印)

私は、上記の者を代理人と定め、下記物件の一般競争入札及びこれに付随する一切の権限を委任します。

入札物件

物件	所在地番
旧医師公舎跡地 ※現況建物付	吹田市朝日が丘町1268番6

令和元年10月 日

(本人) 住 所

氏 名

(法人名・代表者名)

㊞ (実印)

(注) 代理人の印は、必ず入札において使用するものと同一の印を押印してください。