**委　　 　　任　　　　 状**

令和　 年（　　　　年）　月　　日

宝塚市病院事業管理者　あて

私は、宝塚市立病院「院内滅菌消毒及び手術室等補助業務委託」の入札に参加するにあたり、下記の者に権限を委任します。

記

１ 委任する権限

宝塚市立病院「院内滅菌消毒及び手術室等補助業務委託」の入札書提出に関する一切の権限

２ 代理人

住所

氏名

代理人使用㊞

３ 委任者

住所（所在地）

氏名（法人名及び代表者名） 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（注）委任状は、入札日に提出して下さい。

委任者の印は、制限付き一般競争入札参加申請書に押印した印鑑を押印して下さい。

入札書には代理人使用印を押印しなければなりません。