

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先)

医療法人桜颯会 理事長 小山昌三

競争入札参加資格者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

㊞

私は、 _____ ㊞ を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

令和7年10月24日(金)に医療法人桜颯会において執行される「リアルタイムPCR装置購入」の一般競争入札に関する一切の件。