

# 委任状

年 月 日

地方独立行政法人  
岐阜県総合医療センター 理事長 様

住所

氏名 印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を  
記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

下記入札事項について、以下の者を代理人と定め、入札に関する一切の権限  
を委任します。

件名 岐阜県総合医療センター保育施設こぼと電気需給契約

代理人の氏名

代理人が使用する印鑑

