委　任　状

令和　　年　　月　　日

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長　坪内　博仁　殿

私は、（住所）　　（氏名）　　印　を

代理人と定め、下記の権限を委任します。

委　任　事　項

1　「 電子複写機のリース契約」の入札に関する一切の権限

委　任　者
住　　所

名称・商号

代表者氏名　　印