

委任状兼使用印鑑届

鹿児島市立病院長 殿

住 所
名称・商号
代表者氏名

①

私は次の者を代理人と定め、鹿児島市立病院給食調理業務委託契約に関する一切の権限を委任すると共に、下記の印鑑（使用印）を使用します。

委任者

所在地
事業者名
代表者名

社 印

印鑑登録印

受任者

所在地
事業者名
代表者名

社 印

受任者印
(使用印)