

委任状兼使用印鑑届

鹿児島市病院事業管理者 様

住 所
名称・商号
代表者氏名

⑨

私は次の者を代理人と定め、鹿児島市立病院物品調達代行等業務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)