

委任状

受任者 _____ 印

事業名 令和2年度東京都地域医療構想推進事業（中小病院支援）

事業場所 東京都国分寺市東恋ヶ窪4-2-2

上記の者を私の代理人として請負い入札に関する一切の権限を
委任します。

令和3年 月 日

社会福祉法人 浴光会
理事長 高木 智匡 殿

委任者 法人名

住 所

代表者

印