様式4

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

浜松赤十字病院

院長　俵　原　　敬　様

委任者

住　所

名　称

氏　名 　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記のものを代理人として定め、貴院との間において、令和8年2月

19日に行われる医療用機器の調達（多人数用透析液供給装置及びＡ剤溶解装置）の入札に関する下記の一切の権限を委任します。

記

1. 受任者

　2．委任事項　　1）入札及び見積りに関する件

　　　　　　　　 2）契約の締結に関する件

　3．受任者（代理人）使用印鑑