

(様式第2号)

委任状

令和 年 月 日

医療法人 横浜未来ヘルスケアシステム

大田池上病院

理事長 横川 秀男 殿

住所

商号又は名称

代表者役職氏名 印

[illegible]

記

1 入札期日 令和 年 月 日

2 物品名

受認者使用印鑑

以上