

委任状

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長 中川原 章 様

今般都合により、 を代理人と定め、

下記の入札に関し、一切の権限を委任します。

平成30年2月22日

住 所

氏 名

印

代 理 人

印

| | |
|-----------|---------------------------------|
| 入 札 年 月 日 | 平成30年2月22日 |
| 物 件 名 | 佐賀県医療センター好生館における 複写等サービス提供業務 |