

(様式5)

# 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 樗木 等 様

今般、都合により 印 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。

年 月 日

住 所

氏 名

印

入札年月日	令和7年3月4日
業 務 名	令和7年度地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館 職員の被ばく線量測定業務