

委任状

愛媛県立子ども療育センター所長 様

私は、

(住所)

(氏名)

_____ 印 を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

医薬品の購入（単価契約）に関する入札及び見積りに関する一切の権限

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印