

(様式5)

# 委 任 状

私は、 (印) を代理人と定め

次の事項を委任します。

- 1 入札物件名 奈良県西和医療センターで使用する都市ガス
- 2 調達場所 奈良県生駒郡三郷町三室1-14-16  
地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県西和医療センター
- 3 調達期間 令和7年4月検針から令和8年3月検針まで

上記物件の入札に関する開札立会の行為を委任します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人 奈良県立病院機構  
奈良県西和医療センター  
院長 土肥 直文 殿

入札者 住所 (所在地)

商号又は名称

氏名 (代表者)

印