

# 委任状

年 月 日

地方独立行政法人  
岐阜県総合医療センター 理事長 様

住 所  
氏 名 印  
法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名  
を記入し、法人印及び代表者印を押印するこ  
と。

下記入札事項について、以下の者を代理人と定め、入札に関する一切の権限を委任します。

件 名 岐阜県総合医療センター 電気需給契約

2020年1月8日付け「岐阜県総合医療センター 電気需給契約に関する一般競争入札公告」四札金額算定書のアの金額(税抜)を記載してください。

代理人氏名

代理人が使用する印鑑

