委　　　任　　　状

　　 年 月 日

公立大学法人広島市立大学理事長

委任者 入札者

入札者が競争入札参加資格申請において委任した者

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名 ㊞

私は、２０２４年度広島市立大学教職員定期健康診断業務（２０２４年６月１８日開札）に係る入札に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者（代理人）

住所

氏名

受任者（代理人）使用印鑑

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |