＜ 別 紙 様 式　２ ＞

**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日

公立大学法人　奈良県立医科大学

　　理事長　細井　裕司　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委 任 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は下記の者を代理人と定め、令和３～６年度　奈良県立医科大学附属病院における中央材料室洗浄滅菌等業務、中央手術部環境整備業務・助手業務、中央内視鏡部洗浄滅菌等業務及び集中治療部環境整備業務委託の入札に関する一切の権限を委任します。

記

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者  使用印 |  |