（ 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３～５年度奈良県立医科大学附属病院における病院寝具提供業務等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 |  |