<別紙様式４>

委　　　任　　　状

私は、(受任者名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

次の事項を委任します。

１. 入札物件名　　奈良県立医科大学附属病院夜間看護補助者人材派遣業務

２. 作業場所　　　奈良県橿原市四条町８４０番地

　　　　　　　　　奈良県立医科大学附属病院内

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(受任者使用印)

上記の入札及び見積もりに関する一切の権限を委任します。

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（所在地）

氏名（名称又は商号）　　　　　　　　　　　　印