（様式6）

|  |
| --- |
| **委　　任　　状**  **私は　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　をもって代理人と定め、**  **舞鶴市病院事業 市立舞鶴市民病院が発注する入札にかかる下記の権限を**  **委任します。**  **記**  **入札の内容　加佐診療所 診療情報システム導入業務**  **委任事項　　　入札に関する一切の権限**    **委任期間　　　令和　　年　　月　　日　から**  **令和　　年　　月　　日　まで**  **令和　　年　　月　　日**  **住　所**  **委任者　　　　　　　　　　　　　　　印** |

**（注）代理人の所属する支店、営業所等及びその所在地、職名、氏名、電話番号等**

**を下記に記載すること。**

|  |
| --- |
| **代　理　人**  **所　在　地**  **商号または名称**  **職　氏　名** |