

(別紙 40)

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 医療法人 西井医院 (グループホーム西井)

委任者 所在地(住所)

商号又は名称

代表者職氏名

印

件名 グループホーム 西井 第一ユニット・第二ユニット浴室改修工事一式

私は、次の者を代理人と定め、上記の件名につき、
医療法人 西井医院との間における入札及び見積に関する権限を委任
します。

受任者(担当者)

フリガナ	
氏 名	印