委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

理事長　岩中　督

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　　　　　　　　　印　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

　令和４年５月２０日に開札される自動免疫測定装置の賃貸借及び自動免疫測定装置用検査試薬の購入の一般競争入札及び見積に関する一切の件。