様式第４号

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

（法人の場合、所在地）

氏　　名

（法人の場合、名称又は商号及び代表者の職・氏名）

私は、　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

　令和４年８月16日において開札される医療廃棄物処理業務の一般競争入札及び見積に関する一切の件。