様式第４号

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立精神医療センター

　病院長　長尾　眞理子

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７月28日において開札される　埼玉県立精神医療センター自家用電気工作物検査業務　の一般競争入札及び見積に関する一切の件