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

埼玉県立がんセンター

　　病院長　影山　幸雄

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５年３月２３日において開札される埼玉県立がんセンター腫瘍診断・予防科業務に係る労働者派遣一式の一般競争入札及び見積に関する一切の件。