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

埼玉県立循環器・呼吸器病センター

病院長　池谷　朋彦

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７年６月３日に開札される自動免疫染色装置の調達の一般競争入札及び見積に関する一切の件。