

委任状兼使用印鑑届

鹿児島市立病院長 殿

住 所
名称・商号
代表者氏名

⑩

私は次の者を代理人と定め、鹿児島市立病院給食調理・調乳業務委託契約に関する一切の権限を委任すると共に、下記の印鑑（使用印）を使用します。

委任者

所在地

事業者名

代表者名

社 印

印鑑登録印

--

--

受任者

所在地

事業者名

代表者名

社 印

受任者印
(使用印)

--

--