

委 任 状

(受任者)住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、次のことを委任します。

令和6年度鹿児島市立病院職員T-S P O T検査業務
の入札（見積）に関する一切の件

令和 年 月 日

(委任者)住 所

商号又は名称

代表者職氏名

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿