

様式3

令和 年 月 日

委任状兼使用印鑑届

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

所在地
商号又は名称
代表者名 印

私は次の者を代理人と定め、鹿児島市立医事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

会社印

印鑑登録印

受任者

所在地

事業者名

代表者名

会社印

印鑑登録印