委　　任　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人

　浜松医科大学　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者(競争加入者の代理人)

私は、　　　　　　　　　　を　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(競争加入者)の復代理人と定め、下記の一切の権限を委任します。

記

令和　　年　　月　　日浜松医科大学において行われる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札及び見積りに関する件

受任者(競争加入者の復代理人)使用印鑑

|  |
| --- |
|  |