委　　　任　　　状

（受任者）所在地

商　号

氏　名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

令和　　年　　月　　日に行われる「熊田診療所自動血球計数CRP測定装置購入」に係る入札及び見積りに関する一切の権限

令和　　年　　月　　日

（委任者）所在地

商　号

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受任者の使用印鑑

那須烏山市長　様