（別紙4）

委任状

令和７年　月　　日

（宛先）

長野市民病院

理事長　池田　宇一

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

住所（所在地）

商号又は名称 印

代表者氏名

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

長野市民病院 患者衣及びおむつセット等の賃貸借に係る業務委託契約の選定プロポーザルへの参加申請、契約の締結及び履行に関する一切の権限

（代理人）

住所(所在地)

商号又は名称 　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

以上