

委 任 状

平成 年 月 日

一般社団法人 長崎県医師会
会長 森崎 正幸 様

委 任 者 所 在 地
名称又は商号
代表者氏名

㊟

今般、下記の者を代理人として定め、次の権限を委任します。

氏 名

㊟

(注)

(委任事項)

1. 調達件名 長崎県離島救急画像診断支援システム一式の入札及び見積に関する一切の権限
2. 履行期限 平成31年3月31日

(注) 代理人の印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとする。