**様式３**

**委 任 状**

私は ㊞ を代理人と定め、次の入札に関する一切の権限を委任します。

１ 件 名 褥瘡マット賃貸借（長期継続契約）

２ 場 所 草加市草加二丁目２１番１号　草加市立病院

　　　令和　　年　　月　　日

所 在 地

商号・名称

代表者氏名 　 ㊞

草加市病院事業管理者 矢　内　常　人 あて