**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