

(様式4)

令和 年 月 日

委任状（代理人）

一般財団法人 神戸在宅医療・介護推進財団 理事長 様

〔入札企業〕

所在地

商号又は名称

代表者名

⑩

私は、_____を代理人として定め、下記の権限を委任します。

記

件名：神戸リハビリテーション病院患者並びに当直用寝具等賃貸借及び洗濯業務委託

1. 入札に関する一切の件
2. 復代理人選任に関する一切の件

以上

受任者印 (代理人)	
---------------	--