委　任　状

令和　　年　　月　　日

公立学校共済組合広島支部長　　様

委任者　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

受　任　者　名

使　用　印　鑑

委　任　事　項

　令和７年度器官別検診（レディース検診（巡回検診型））業務に係る入札に関する一切の件