様式１－10

**委任状**

令和　 　年 　　月 　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

理事長　遠山　正彌 様

　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　　 印

　私は　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記業務に係る総合評価一般競争入札において、プレゼンテーション及びヒアリングに関する権限を委任いたします。

記

件　　名　　　令和８年度から令和13年度までにおける地方独立行政法人大阪府立病院機構の後払い決済サービス導入及び運用に係る業務