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　　　第５期病院経営システム（旅費システム）構築及び運用に関わる業務