**（様式第７号）**

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　　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

私は 　　　　　　　　　　　　　　 を代理人と定め、下記業務に係る一般競争入札において、入札を行う権限を委任いたします。

記

件　名：**地方独立行政法人大阪府立病院機構職員に係る社会保険労務士業務**

（代理人使用印）

**（様式第７号）**

（委任状記入例）

委任状

入札日当日の日付を記入

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

理事長　　様

所在地

代表者印を押印すること。

商号又は名称

代理人の氏名をこの空白に記入してください。

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　 印

私は 　（代理人氏名をここに記入。） を代理人と定め、下記業務に係る一般競争入札において、入札を行う権限を委任いたします。

記

件　名　**地方独立行政法人大阪府立病院機構職員に係る社会保険労務士業務**

入札書に押印する代理人使用印を押印すること。（それ以外の印鑑は使用できません）

　　　　　　　　　　　　　　　（代理人使用印）