（様式第10号）入札委任状

委任状

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪府立成人病センター総長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　 印

私儀 　　　　　　　　　　　　　　 を代理人と定め、下記業務の委託契約に係る総合評価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　**粒子線がん治療施設（仮称）整備運営事業者選定支援業務委託**

　　　　　　　　　　　　　　　（代理人使用印）

（注）委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。

（委任状記入例）

委任状

入札日当日の日付を記入

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪府立成人病センター総長　　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

私儀 　　　　（代理人氏名をここに記入。）　　　　　　　 を代理人と定め、下記業務の委託契約に係る総合評価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　**粒子線がん治療施設（仮称）整備運営事業者選定支援業務の委託契約**

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

　　　　　　　　　　　　　　　（代理人使用印）

（注）委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。