委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　　群馬県立精神医療センター

 　 院長　赤田　卓志朗 様

 　　　 　委任者　所在地

 　　　 　 　商号又は名称

 　　　 代表者名　　　　　　 　 　　印

私は、下記の者を代理人と定め、令和７年８月２５日に行われる下記の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

　　　　　代理人

　　　　　購入物件名　　　　　全身麻酔器（ベッドサイドモニター含む）　一式

 　　　受任者（代理人）使用印鑑 　　印