別紙様式３

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

新潟県立中央病院長　長谷川　正樹　様

住所
商号又は名称
代表者氏名　　印

私は、下記の者を代理人と定め、「新潟県立中央病院 地下水供給業務」の入札に関する一切の権限を委任します。

記

（代理人）
住所

商号又は名称

職氏名　　印

（代理人の使用印鑑）