委　任　状

大阪市民病院機構
　理事長　瀧藤　伸英　様

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、次の権限を委任します。

特別管理産業廃棄物(感染性医療廃棄物)処理業務委託(大阪市民病院機構)(単価契約)の入札に関する一切の権限。

なお、代理人が使用する印章は次のとおりです。

代理人印

令和　　年　　月　　日

住　所　又　は
事 業 所 所 在 地
商 号 又 は 名 称
氏名又は代表者氏名　　印