

# 委 任 状

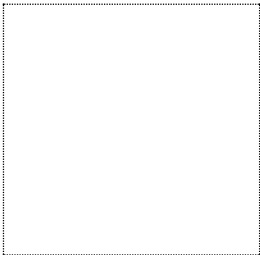
地方独立行政法人大阪市民病院機構  
理事長 西口 幸雄 様

私は、\_\_\_\_\_を代理人と定め、次の権限を委任します。

LWW Up To Date Reviewed Journals Collection 他 10 点 買入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