

委 任 状

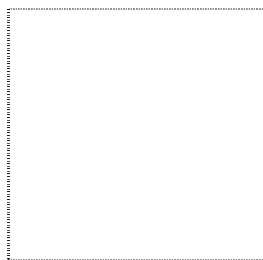
地方独立行政法人大阪市民病院機構 理事長 様

私は、_____を代理人と定め、次の権限を委任します。

ファシリティドッグ導入に伴うクラウドファンディング支援業務委託に係る公募型企画競争随意契約方式による受託業者の選定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