（様式C）

**委　任　状**

私は、下記の者を代理人と定め、次の物件に伴う入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

物 件 名　　地方独立行政法人奈良県立病院機構人事給与システム開発・構築等業務

受任者（代理人）氏名

令和　　年　　月　　日

奈良県立病院機構　理事長　上田　裕一　殿

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞