（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　　奈良県立病院機構における勤怠管理システムの開発・構築及び運用・保守

にかかる業務

受任者（代理人）氏名

令和　　年　　月　　日

奈良県立病院機構　理事長職務執行者

副理事長　岡野　年秀　殿

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞