

委任状

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

理事長 様

今般、都合により 印 を代理人と定め、
下記の入札に関し、一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

品 名	令和8年度診療用医薬品
-----	-------------