

## 委任状

私は下記受任者を代理人と定め 年 月 日から 年 月 日までの間  
における日本赤十字社医療センターとの下記事項に関する権限を委任いたします。

### 記

1. 見積、入札書及び契約の締結に関すること。(契約の変更、解除に関することも含む)
2. 契約物品の納入及び取り下げに関すること。
3. 契約代金の請求及び受領に関すること。
4. 復代理人を選任すること。

年 月 日

日本赤十字社医療センター

院長 中島 淳 様

|     |        |   |
|-----|--------|---|
| 委任者 | 所在地    |   |
|     | 商号又は名称 |   |
|     | 代表者職氏名 | 印 |

|     |        |        |
|-----|--------|--------|
| 受任者 | 所在地    |        |
|     | 商号又は名称 |        |
|     | 職氏名    | 受任者使用印 |