**委　　任　　状**

　は、下記の入札に関する一切の権限を

に委任する。

記

　　　件　名　　石川県立中央病院看護補助者派遣業務

（１時間あたり単価契約）

令和　　年　　月　　日

委任者 住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

受任者 氏　　　　名