

委任状

令和 年 月 日

公立大学法人 山陽小野田市立
山口東京理科大学 理事長宛

委任者

住所 (所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

受任者

住 所

氏 名

| | |
|------------|--|
| 受任者 使用印 | |
|------------|--|

私は、上記の者を (復) 代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 件 名 学生定期健康診断および肝炎・4種抗体価検査業務委託
- 2 上記の入札又は見積書の提出