委　任　状

２０２５年１０月○○日

学校法人　自治医科大学

理事長　大石　利雄　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

１　業務名　　　自治医科大学２０２５年度特高受変電設備点検業務

２　業務箇所　　栃木県下野市薬師寺３３１１－１

　私は、住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞　　を

代理人と定め、上記業務に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。