

委任状

令和 年 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 件 名 自治医科大学医学部学生寮管理人業務及び女子相談員業務

2 履行場所 栃木県下野市薬師寺3311-157

私は

住 所

氏 名

印

を代理人と定め、上記の件名に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。