

委任状（復代理人用）

令和 年 月 日

学校法人 自治医科大学
理事長 安田 充 様

住 所

商号又は名称

代理人氏名

印

1 件 名 自治医科大学附属さいたま医療センター
本館・南館エネルギーセンター浸水対策工事

2 履行(納入)場所 埼玉県さいたま市大宮区天沼町1-8-47

私は

住 所

氏 名

印

を復代理人と定め、上記の件名に関する一切の権限を委任します。