（様式３：委任状）

（代理人）

委　　　　任　　　　状

令和　　年　　月　　日

　北海道公立大学法人札幌医科大学理事長　山下　敏彦　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、次の者を代理人と定め、札幌医科大学附属病院医療情報ネットワーク導入事業に関し、次の権限を委任します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　受任者　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　委任事項

　　１　参加表明書及び企画提案書、見積りに関すること。

　　２　契約の締結に関すること。

　　３　代金の請求及び受領に関すること。

※　この様式は例示であり、この様式によらない委任状であっても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。