委　任　状

年　　月　　日

　地方独立行政法人栃木県立がんセンター理事長　様

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　印

　件　名　　地方独立行政法人栃木県立がんセンターの一般廃棄物収集

運搬及び処分業務

　私は、下記を代理人と定め、上記に関する入札（見積合わせ）の一切の権限を委任します。

記

　代理人　　住　所

　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　代理人印

|  |
| --- |
|  |