

委 任 状

令和 年 月 日

市 川 市 長

住 所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、次の案件の入札に関する一切の権限を
委任いたします。

- 件 名 (1) (長期継続契約) 市川市急病診療所受付管理システム機器賃貸借
- (2) 市川市急病診療所受付管理システム ASP サービス利用
- (3) 市川市急病診療所受付管理システム設定業務委託

施行場所 市川市大洲 1 丁目 1 8 番 1 号 市川市急病診療所
(物件設置場所)