委　　任　　状

令和８年１２月１８日

塩竈市立病院
事業管理者　福 原　賢 治　殿

住　　所
商号又は名称
代 表 者 役 職
氏　　名　　印

私　議　　（使用印鑑　　）を代理人と定め下記件名の

入札・見積に関する一切の権限を委任します。

記

１．　件　　名　　入院時食事療養業務委託

２．　委任・納入場所　　塩竈市香津町７－１地内