（様式５）

　委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人北海道社会事業協会

理事長　　吉　田　秀　明　様

委任者　　所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　業務名　：　社会福祉法人北海道社会事業協会の病院（岩内病院を除く）、老人保健施設への電力供給

　　私は、上記業務の入札及び見積りに関する一切の権限を下記代理人（復代理人）に委任します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　　（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　復代理人　（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

以　上