委　任　状（代理人）

　　　　　　　　　　　　グループの代表構成員である私は、　　　　　　　　　　　　　　　　を
代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

事　業　名：国産医療用ロボット等革新的医療機器の統合型研究開発・創出拠点施設整備

改修設計・工事

　　　１．入札に関する一切の件

平成29年　月　日

公益財団法人

神戸国際医療交流財団

代表理事　後藤　章暢　様

委任者（代表構成員）

住所

商号又は名称

代表者