

委 任 状

受任者名

上記の者を代理人と定め下記用件の入札または見積に関する一切の権限を委任します。

記

入 札 名 称

受任者使用印鑑



令和 年 月 日

委 任 者

住 所
社 名
代表者

印
印

契約担当者 滋賀県後期高齢者医療広域連合
広域連合長