

入札に関する委任状

令和 年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 足立 信也 殿

住所
委任者 商号又は
名称
代表者
氏名印 印

次のとおり委任します。

1	受任者	住所	
		氏名印	印
2	入札 (1)の種類	後期高齢者医療被保険者証及び限度額適用・標準負担額減額認定証 等作成封入封緘業務委託	
	委任 内容 (2)の 権限	入札（見積）に関する一切の権限	
3	その他		