

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 様

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	委任内容	(1) 入札の種類	令和7年度 歯科口腔健診結果確認業務
		(2) 委任権限	入札（見積）に関する一切の権限
3	その他		