

# 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8年度歯科口腔健診受診券封入・封緘業務委託
		(2) 委任権限	入札（見積）に関する一切の権限
3	その他		