委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

武雄市長　小松　政　様

今回都合により、　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の入札に関し、一切の権限を委任します。

入札件名　：　武雄市国民健康保険特定健診案内封入封緘業務

**委任者　　住所**

**商号又は名称**

**代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**代理人　　氏名**

|  |
| --- |
|  |

**代理人使用印**