別紙様式第２号

委　　任　　状

平成　　年　　月　　日

神奈川県市町村職員共済組合
　理事長　　遠藤　三紀夫　様

委　任　者　　所　在　地
　　商号又は名称
　　代表者職氏名　　印

受　任　者　　所　在　地
　　商号又は名称
　　所属組織名
　　受任者氏名　　印

私は、（受任者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項「特定健康診査受診券」作成業務委託一式