

委 任 状

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木 村 俊 雄 宛

|       |        |   |
|-------|--------|---|
| 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 「医療費通知書作成業務」