

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 「ジェネリック医薬品差額通知」、「生活習慣病重症化予防通知」、「慢性腎臓病重症化予防通知」及び「ポリファーマシー通知」作成業務等