

様式7

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 千葉県後期高齢者医療広域連合長

住 所	_____	社印
商号又は名称	_____	
代表者職氏名	_____	印

私は下記の者を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

代理人氏名 _____ 印

入札件名 高額介護合算療養費支給決定通知書等印刷及び封入封緘業務委託