**Ⅳ．委任状様式**

委 任 状

令和　　年　　月　　日

鹿児島県国民健康保険団体連合会

　理 事 長　　豊　留　　悦　男　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、次の者を委任代理人と定め、下記件名の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

受任者 所在地

商号又は名称

職・氏名

記

入札件名　　　　第三者行為求償事務システム開発

入札期日　　　　令和　３年　５月　２０日（木）

入札場所　　　　鹿児島市鴨池新町７番４号

鹿児島県市町村自治会館５階503号室