**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　　 前 田　 祝 成　　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 所在地又は住所

商号又は名称

職・氏名

記

入札(見積)件名　令和６年度用国民健康保険被保険者証作成業務委託に係る一般競争入札

入札(見積)期日 令和５年11月22日

入札(見積)・開札場所 鹿児島市鴨池新町７番４号　県市町村自治会館５階　５０３号室