資料３

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

入札件名 事務所移転業務委託

入札期日 令和７年８月18日(月)

入札・開札場所 鹿児島県市町村自治会館３階

鹿児島県国民健康保険団体連合会　総務課内理事長室