

委 任 状

私は、_____を代理人と定め下記の権限を
委任します。

記

「医療費のお知らせ」作成委託業務の入札及び見積に関する一切の権限

受 任 者 使用印鑑	
---------------	--

令和 年 月 日

契約担当者

公立学校共済組合兵庫支部長 木村 晶子 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印