

(様式第4号)

委任状

令和 年 月 日

岩手県後期高齢者医療広域連合長 様

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

1 委任事項

令和6年度及び令和7年度において岩手県後期高齢者医療広域連合が行う物品の買入れ等に関する以下の事項

- (1) 入札及び見積に関すること。
- (2) 契約の締結に関すること。
- (3) 契約金、契約保証金、前払金の請求及び受領に関すること。
- (4) 復代理人選任に関すること。
- (5) その他契約処理に関すること。

2 委任期間

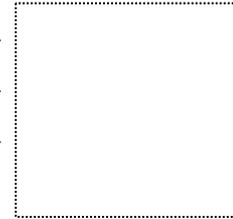
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(委任者) 所在地 _____
商号(名称) _____
代表者職氏名 _____



(実印)

(受任者) 所在地 _____
商号(名称) _____
職氏名 _____



(使用印鑑)