**委　　　任　　　状**

私は、　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の契約に関する

入札及び見積の一切の権限を委任します。

記

　１　件　　名　　申請書等電子化に係るデータ作成業務委託

　２　履行場所　　埼玉県後期高齢者医療広域連合及び受託者の施設内

令和　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

埼玉県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　富岡　勝則　宛

（注意事項）

１　委任者の印は、法人にあってはその権限を有するものの印とする。

２　受任者の印は、認印でも差し支えない。