**委　　　任　　　状**

私は、　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の契約に関する

　入札及び見積りの一切の権限を委任します。

記

　１　件　　名　　システムＩＴコンサルタント業務委託契約

　２　履行場所　　さいたま市浦和区北浦和５－６－５　埼玉県浦和合同庁舎４階

　　　　　　　　　埼玉県後期高齢者医療広域連合　外

　　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。