

委 任 状

私は、
を代理人と定め、下記業務の入札に関する一切の権限を委任します。

記

業 務 名 巡回型特定保健指導委託業務

令和 年 月 日

地方職員共済組合岡山県支部

支部長 伊原木 隆太 殿

委任者 住所又は所在地
氏名又は名称及び
代表者名

⑨

受任者 住所
氏名

⑨

(受任印)