

# 委任状

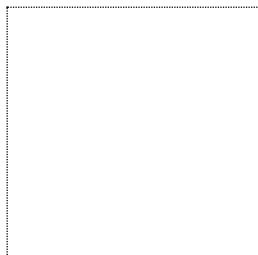
大阪府後期高齢者医療広域連合長 宛

私は、\_\_\_\_\_を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和6年5月21日に実施する一般競争入札  
後期高齢者医療高額療養費及び高額介護合算療養費再勧奨通知印刷・封入  
封緘等業務

なお、代理人が使用する印章は次のとおりです。

代理人印



令和 年 月 日

住所又は事業所所在地  
商号又は名称  
氏名又は代表者氏名

⑩