

# 委 任 状

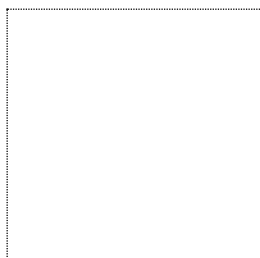
大阪府後期高齢者医療広域連合長 宛

私は、\_\_\_\_\_を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和8年2月13日に実施する一般競争入札  
人間ドック費用助成に係る資料点検・決定通知書送付・データ入力等業務

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

⑤