様式５

委　任　状

　　　　　　　　（本人との関係）　　　　　　　　　　（氏　　　　名）

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記案件の入札、見積りに関する一切の権限を委任します。

|  |
| --- |
| 代理人の  使用印鑑 |
|  |

記

1　案件名 次期特定健診システム導入、運用業務及びデータ送受信システム端末導入業務委託

2　履行場所　　宮崎県宮崎市下原町231番地１

令和　　　年　　　月　　　日

（委任者）

所 　在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

宮崎県国民健康保険団体連合会

　　理事長　　清　山　知　憲　殿