（別添3）

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　案件名称　　　宮崎県国民健康保険団体連合会介護保険・障害者総合支援システム等

運用業務

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　　　戸　敷　　正　殿