

委任状②

令和 年 月 日

(宛先) 北海道後期高齢者医療広域連合長

住所：

(委任者) 会社名：

氏名：

印

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任いたします。

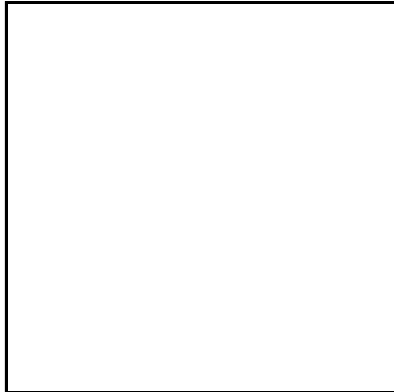
住所：

(代理人) 会社名：

氏名：

記

1. 「令和8年度版後期高齢者医療制度改正周知リーフレット製作業務委託契約」の入札及び見積りに関する一切の権限
2. 代理人使用印鑑



委任状②

委任状作成年月日を記入してください。

令和 年 月 日

代表者以外の者が下記権限を行使する場合、当委任状が必要です。

住所： 札幌市中央区南2条西14丁目

(委任者) 会社名： (株)国保会館 北海道支社

氏名： 支社長 国保 太郎

印

委任状①の受任者欄で使用したものと
同じ印鑑を押印のこと。

私は、次の者を代理人と定め

住所： 札幌市中央区南2条西14丁目

(代理人) 会社名： (株)国保会館 北海道支社

氏名：

当日、入札に参加する方のお名前を記入してください。

記

1. 「令和8年度版後期高齢者医療制度改正周知リーフレット製作業務委託契約」の入札及び見積りに関する一切の権限

2. 代理人使用印鑑