

委 任 状①

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) 商号又は名称：

代表者職氏名：

印

私は、北海道後期高齢者医療広域連合電算処理システム広域連合内端末機器等賃貸借契約について、下記の者を代理人と定め、次の権限（全部・一部）を委任します。

記

- 1 入札参加及び見積参加に関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 代金の請求・受領に関すること。
- 4 復代理人の選定に関すること。
- 5 その他附帯事項の一切に関すること。

住所：

(受任者) 支店等の名称：

受任者職氏名：

印

※上記権限について委任しない事項については、二重線で削除すること。

委任状①

**本社（本店）の代表者ではなく支社（支店）の代表者が
下記権限を行使する場合、当委任状が必要です。**

住所： 東京都渋谷区●●町▲番◆号
(委任者) 商号又は名称： 株式会社 後期広域連合
代表者職氏名： 後藤 太郎 印

私は、北海道後期高齢者医療広域連合電算処理システム広域連合内端末機器等賃貸借契約について、下記の者を代理人と定め、次の権限（全部・一部）を委任します。

記

- 1 入札参加及び見積参加に関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 代金の請求・受領に関すること。
- 4 復代理人の選定に関すること。
- 5 その他附帯事項の一切に関すること。

住所： 札幌市中央区南2条西14丁目
(受任者) 支店等の名称： 株式会社 後期広域連合 札幌支店
受任者職氏名： 支店長 広域 二郎 印

※上記権限について委任しない事項については、二重線で削除すること。