

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：

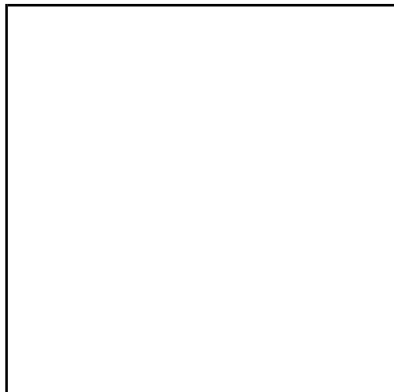
(代理人) 会社名：

氏名：

記

1. 「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」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の受任者欄で使用了なものと
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. 「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」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

