

委任状

今般都合により

を代理人と定め

下記業務の入札に関する一切の権限を委任する。

記

1. 件名 自立支援医療(更生医療)診療報酬明細書特別点検業務
2. 納入場所 鹿児島市障害福祉課

令和 年 月 日

委任者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

受任者 住 所
氏 名

印

契約担当者

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿