委　任　状

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　殿

私は、（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（電話）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を

代理人と定め、下記の権限を委任します。

委　任　事　項

１．　「令和８年度介護保険負担割合証作成等業務委託契約」に係る入札に関する一切の権限。

２．　上記の入札における復代理人選任に関すること

委　任　者

住　　所

名称・商号

代表者氏名

電　　話