様式第４号

**委任状**

次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

記

**件　名　　令和６年度国保情報集約システム更改に関する運用管理端末の調達に関する契約**

上記物件に関する入札及び見積に関する件

令和　　　年　　　月　　　日

委任者（会社名）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |

福岡県国民健康保険団体連合会　理事長　殿