様式７

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  印 |  |

記

件名： 次期福岡県独自システム開発方針決定支援業務

上記契約に関する企画提案に関する件

令和　　年　　月　　日

委任者（会社名）

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

福岡県国民健康保険団体連合会　理事長　殿