（様式５）

委任状

令和 年 月 日

吹田市長 　宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名 印

１．業務名

吹田市介護保険帳票印刷・発送等業務

２．受任者使用印鑑

私は、氏名 を代理人と定め、上記の業務の入札

及び見積りに関する一切の権限を委任します。