（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。