（様式３）

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． 工事名又は業務名

　　　　　　　　　吹田市国民健康保険及び後期高齢者医療制度の帳票印刷、印字及び封入・発送委託業務

２．受任者使用印鑑

私は、氏名 を代理人と定め、上記の工事

又は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。