

# 委任状

年 月 日

奈良県後期高齢者医療広域連合長 様

本店所在地

商号及び屋号

代表者氏名

実印

私は、下記の受任者をもって代理人と定め、貴広域連合との間における下記の事項に関する権限を委任します。

## 記

### 【委任事項】

- 1、入札・見積及び開札に関する件
- 2、契約の締結に関する件
- 3、契約の履行に関する件
- 4、契約金額の請求及び受領に関する件
- 5、入札・見積及び開札に関する復代理人の選任の件
- 6、その他契約に関する一切の件

### 【委任期間】

年 月 日 から 年 月 日まで

### 【受任者】

受任営業所所在地

受任営業所名称  
及び受任者役職

受任者氏名

使用印