

委 任 状

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和8年7月30日執行のコンビニエンスストア等収納代行業務（介護保険料）の入札に関する一切の権限

所在地（住所）

委任者 名称又は商号

代表者職氏名

印

受任者 氏 名

印