

委任状

私は、次の者を代理人と定め、下記委託業務に関する入札（見積り）に関する権限及び開札の立会いに関する権限を委任します。

令和 年 月 日

川崎市長 様

- 1 件名
自立支援医療（精神通院医療）申請書類等点検業務委託
- 2 履行場所
健康福祉局医療保険部長寿・福祉医療課 ほか

委任者（代表者）

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

受任者（代理人）

住 所

商号又は名称

受任者職氏名

印