

委 任 状

下記の委託業務につき
一切の権限を委任します。

を代理人と定め、入札に関する

業 務 名 大津市国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の決定
通知等に係る帳票等の印刷、発送等及び帳票データ等の運用管理業務

業 務 場 所 大津市御陵町3番1号 ほか

代理人使用印鑑

年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(宛先)

契約担当者 大津市長 佐藤 健司