

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



令和8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