

委任状

私は、_____を代理人と定め下記案件に対する

開札の立ち会いに関する権限を委任いたします。

記

1. 件 名 国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ決済収納代行業務

- ## 2. 代理人使用印鑑

代理人使用印

柏原市長 様

令和 8 年 10 月 26 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

