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　　柏原市国民健康保険ジェネリック差額通知等業務及び糖尿病性腎症重症化予防事業業務

2．代理人使用印鑑

代理人使用印

柏原市長　様

令 和 5 年 5 月 25 日

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　㊞