

第2号様式

委任状

平成 年 月 日

鳥取県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 竹内 功 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は都合により下記の者を代理人と定め、下記工事等の入札及び見積に関する一切の権限を委任いたします。

記

工事等の名称 _____

代理人氏名 _____ 印