

委 任 状

年 月 日

岡山市長 様

委任者

共同企業体の名称

(第二構成員) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

(第三構成員) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

私は岡山市が発注する岡山市国民健康保険 ICT を活用した特定保健指導業務委託において、下記の共同企業体代表者を代理人と定め、次の権限を委任します。

< 委 任 事 項 >

- 1 企画提案及び見積に関する事。
- 2 契約の締結に関する事。
- 3 契約の履行に関する事。
- 4 代金の請求及び受領に関する事。
- 5 復代理人の選任に関する事。

受任者

(第一構成員) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印