

委任状

入札公告されている　特定医療費（指定難病）・小児慢性特定疾病医療受給者証等更新業務労働者派遣業務　案件について、私は下表に記載した者に入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・職名 |  |
|  |  |

令和７年 　 月 　　 日

兵　庫　県

契約担当者　兵庫県阪神北県民局長　小野山　正　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

《連絡先》

部 署 名：

職・氏名：

電 話：　　　 －　 　　－