

委 任 状

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木 村 俊 雄 様

委 任 者	所 在 地	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	印

受 任 者	所 在 地	
	商号又は名称	
	所属組織名	
	受任者氏名	印

私は、（受任者氏名）を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項「診療報酬明細書点検」業務委託一式