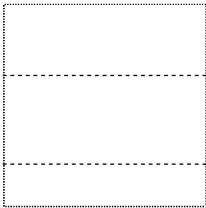


委任状

年 月 日

福 山 市 長 様

所在地		
委任者 商号又は名称		
代表者職名前		

(角印等を使用する場合は、押印のこと。)

※様式4 (1) の委任状、若しくは様式5の使用印鑑届を提出している場合は使用印、提出していない場合は様式1と同じ印を押印すること。

- 1 開 札 日 2025年(令和7年) 11月12日
- 2 開札場所 福山市東桜町3番5号 福山市役所 本庁舎行政棟3階南側多目的室
- 3 業 務 名 福山市国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料納付額通知書作成及び搬入等業務委託

上記業務委託の一般競争入札及び見積りについて、次の者を代理人と定め、これに係る一切の権限を委任します。

代理人 商号又は名称

名前 印

※本書は、実際に入札書を持参する者に委任する場合、届け出るものである。