

(様式4)

委任状

令和8年 月 日

地方職員共済組合
福井県支部長 石田 嵩人様

所在地

会社名

代表者名 印

弊社は、貴支部の令和8年4月24日付けで入札公告のありました令和8年度 福井県職員の健康診断業務委託に関する一般競争入札に関して、下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

入札に付する事項 令和8年度 福井県職員の定期健康診断業務

代理人住所

代理人職名

代理人氏名 印