

# 委任状

令和 年 月 日

福岡県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

<委任者> 住所（所在地）

氏名又は名称  
及び代表者名

印  
(同一印)

電話 ( )

私は、下記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

記

<受任者> 住所（所在地）  
(代理人)

氏名又は名称  
及び代表者名

印

電話 ( )

<委任事項>

「旧国保会館跡地売却一般競争入札」に関する開札時の立会い及び落札後の書類等受領に関する権限

(注) ア 一連の売却手続きにおいて、同一の印鑑であること（法人の場合は代表者印）

イ 代理人欄に押印した印鑑を、開札時に持参すること