（様式９）

**委　任　状**

　　年　　月　　日

沖縄県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　　中村　正人　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　TEL

下記の者を代理人として、つぎの入札に関する一切の権限を委任する。

記

件　　名：令和6年度パソコン等機器類賃貸借契約

（受任者）

住所：

氏名　　　　　　　　　　　　　　印