別記

様式第７号（６の(1)の(ｴ)関係）

令和　　年　　月　　日

委　任　状

(あて先)

八　戸　市　長

（委任者）　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、八戸市が行う下記の事業に関する下記の権限を委任します。

記

１　事業名称

　令和６年度八戸市国民健康保険特定健康診査受診勧奨業務

２　委任事項

(1) 応募、事業提案に関する事項

(2) 契約の締結及び履行に関する事項

３　受任者（代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 　　　印 |