

# 委任状

令和6年3月 日

(宛 先) 秋田市長 穂 積 志

業 者 I D

住 所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

私 は 受 任 者 (住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ 印

を代理人と定め、下記の入札にかかる権限を委任します。

記

(入札に付する事項)

1 契 約 番 号 U 0 0 9 3 8

2 物 品 名 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルス  
b型混合ワクチン (クイントバック水性懸濁注射用) (KM  
B・0.5ml・シリンジ・1人分・バイアル)