

委任状

令和 年 月 日

市 川 市 長

住 所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、次の案件の入札に関する一切の権限を委任いたします。

件 名 令和7年度特定健康診査受診勧奨はがき

作成業務委託（9、1月発送）

施行場所 市川市南八幡4丁目18番8号
市川市保健部保健センター健康支援課