委 任 状

令和 　 年 　月 　 日

中播衛生施設事務組合管理者 様

委任者（本社･本店等）

住 所

　　　　商号または名称

　 代 表 者 （印）

私は、下記の者を代理人と定め下記の委任事項の権限を委任いたします。

受任者（支店･営業所等）

住 所

　　　　支店･営業所等名称

役 職 名

　 代 表 者 （印）

委 任 事 項

１．見積及び入札に関する一切の件

１．契約の締結に関する一切の件

１．契約代金の請求に関する一切の件

１．その他これに付随する一切の件

※ 委任しない事項については、抹消（二重線で削除）してください。