

委 任 状

年 月 日

上尾、桶川、伊奈衛生組合管理者

〒 ー

所 在 地
商号又は名称
代表者役職
代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、 年 月 日から 年 月 日まで、
下記の権限を委任します。

〒 ー

所 在 地
商号又は名称
受任者 事業所名
代表者役職
代表者氏名

記

(委任事項)

- 1 入札及び見積りに関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 契約の履行に関すること。
- 4 代金の請求及び受領に関すること。
- 5 復代理人の選任に関すること。
- 6 上記に付帯する一切のこと。

受任者使用印鑑

受任者使用印鑑