【 本店、代表者以外で契約する場合 】

# 委　任　状

令和　　年　　月　　日

倉浜衛生施設組合
　管理者　様

（委任者）
住　　所
商　　号
代表者 役職
氏　　名　　実印

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

記

1　（受任者）　住　　所
　　商　　号
　　氏　　名　　使用印

2　委任期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

3　委任事項

(1)　入札及び見積に関する件

(2)　契約締結に関する件

(3)　物品納品に関する件

(4)　契約解除に関する件

(5)　代金請求及び受領に関する件

(6)　その他 前各号に附帯する一切の件