

委任状

令和 年 月 日

吹田市 長 あて

所在地

商号又は名称

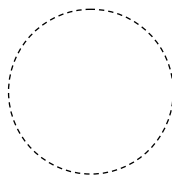
代表者氏名

印

1. 工事名又は業務名

介護職員処遇改善支援事業委託業務

2. 受任者使用印鑑



私は、氏名_____を代理人と定め、上記の工事又は業務の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。