

委 任 状

私は、次の者を代理人と定め、「泉南市要介護認定業務及び介護給付業務委託」について、下記の事項に関する権限を委任します。

1. 見積・入札に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 請負等代金の請求及び受領に関すること。
4. その他契約締結に関する一切のこと。

令和 年 月 日

泉 南 市 長 様

委任者 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

実印

受任者 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

使用印