委任状

令和　　年　　月　　日

足利市長　宛て

住所（所在地）

商号又は名称

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名 | 足利市高齢者安心相談システム事業業務委託 |
| 委託場所 | 足利市全域 |

私は、　　　　　　　　　を代理人と定め上記委託に関する入札の一切の権限を委任します。