

委任状

年 月 日

社会福祉法人交野市社会福祉協議会
会長 様

(委任者) 商号・名称

所在地

代表者名

印鑑証明印

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

(受任者) 商号・名称

所在地

代表者名

⑩

記

入札案件名「2019年度交野市立保健福祉総合センター電力調達事業」にかかる次の事項

- 1 入札及び見積もりに関する一切の権限
- 2 契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限
- 3 入札保証金の納付及び受領に関する一切の権限
- 4 契約保証金の納付及び受領に関する一切の権限
- 5 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 6 復代理人選定に関する一切の権限

以上

※5・6は委任しないことができます。その場合は、該当項目を二重線で消し、訂正印（代表者印）を押印すること。