

令和 年 月 日

委 任 状

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理事長 富田 哲夫 様

共同企業体の名称

代表構成員の住所

商号又は名称

代表者氏名

印

1 工 事 名

2 工事箇所

私は、住所

氏名

を代理人と定め、上記業務に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

