

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 小川 俊彦 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

1 事業名

2 履行場所

私は、住所

氏名

を代理人と定め、上記事業に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

