

委 任 状

私は、_____を代理人と定め下記の
権限を委任します。

記

揖龍保健衛生施設事務組合LED照明器具購入の入札及び見積
に関する一切の権限

受 任 者 使 用 印 鑑	
------------------	--

令和 年 月 日

揖龍保健衛生施設事務組合 管理者 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印