|  |
| --- |
| 委　任　状年　　月　　日　　（あて先）札幌市長住　　　　所　　　　　　　　　　委任者　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　職 ・ 氏 名　　　　　　　　　　　 　　印調達件名　　保健福祉局保険医療部レイアウト変更等業務私は、下記の者を代理人として定め、上記入札に関する一切の権限を委任します。記受任者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印 |

備考１　見積の場合は、「入札」とあるのを「見積」と読み替える。

　　２　代理人（受任者）の印は、入札（見積）書に使用する印と同一の印を押印すること。

　　３　委任状の訂正は、委任者の印鑑で行うこと。