

# 委 任 状

年 月 日

(申請先) 佐 久 市 長 様

## 委任者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

私は下記の者を代理人と定め、佐久市高齢者・障害者外出支援サービス事業業務委託に係る公募型プロポーザルに係る期間、佐久市との間に行う下記の権限を委任します。

## 委任先（受任者）

住 所

商号又は名称

職 氏 名

電 話

F A X

E- mail

⑩

## 委任事項

- 1 プロポーザル、入札・見積に関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 契約の履行に関すること。
- 4 代金の請求及び受領に関すること
- 5 複代理人の選任に関すること