

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

住 所
名 称
代表者職・氏名

印

私は、_____（使用印鑑 _____）を代理人と定め、
下記の入札にかかる権限を委任します。

記

業務名 秋田市介護予防・日常生活圏域高齢者ニーズ調査業務委託

の入札および見積もりを行うこと。