

委 任 状

年 月 日

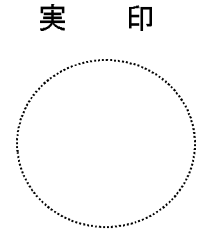
福山市長 様

申請者 本店所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____

(角印等を使用する場合は、押印すること。)



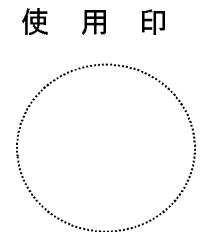
私は、次の者を代理人と定め、福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務における次の事項に関する権限を委任します。

なお、本委任を解除し、又は変更する場合には、双方連署の上届出のない限り、その効力のないことを誓約します。

受任者 営業所等所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____



委 任 事 項

- 1 見積及び入札に関すること。
- 2 契約締結に関すること。
- 3 契約金及び保証金の請求並びに受領に関すること。
- 4 復代理人の選任に関すること。
- 5 その他の契約に関する一切のこと。
- 6 委任期間

年 月 日から
年 月 日まで