

委 任 状

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所

委任者 商号又は名称

名 前 印

業 務 名 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.....

業 務 場 所 福山市三吉町南二丁目 11 番 22 号

上記業務委託の競争入札及び見積りについて、次の者を代理人と定め、
これに係る一切の権限を委任します。

代理人 名前 印