様式Ｂ

委　　任　　状

年　　月　　日

　福　山　市　長　　様

※

申　請　者　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者職名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（角印等を使用する場合は押印のこと）

　　　　　　　　　※入札書で使用した印を押印すること。

私は、次の者を代理人（復代理人）と定め、「（新）西部衛生センター整備基本計画策定等業務」における次の事項に関する権限を委任します。

代　理　人　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人等印

（復代理人）

代理人　名前

委任事項

・「（新）西部衛生センター整備基本計画策定等業務」の入札に係る開札の立会い及びくじ引きに関すること