様式８

委　　任　　状

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

委　任　者　本店等所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　印

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すること。）

私は、次の者を代理人と定め、２０２５年度自動運転実証実験実施業務に係るプロポーザルにおける一切の権限を委任します。

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

名　　　　前