

# 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.....