様式３

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年度看護学生地元就職相談会対応業務」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、双方連署のうえ届出のない限り、その効力のないことを誓約します。

受　任　者　　支店等所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

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）

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及び受領に関すること。

４　復代理人の選任に関すること。

５　その他契約に関する一切のこと。