

## 委任状

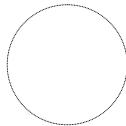
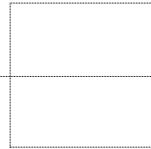
年 月 日

福山市病院事業管理者 様

委任者 所在地（住所） \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_



実印

件名 福山市民病院患者給食業務委託

私は、上記委託契約について次の者を代理人と定め、福山市との間における次の事項に関する権限を委任します。

### 委任事項

- 見積及び入札に関すること
- 契約締結に関すること
- 業務施行及び契約履行に関すること
- 契約代金、保証金の請求・受領に関すること

委任期間 提出日 から 2029年(令和11年)3月31日まで

受任者 所在地（住所） \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

名前 \_\_\_\_\_

