

# 委任状

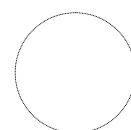
年 月 日

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

- 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 業務施行及び契約履行に関すること
- 3 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

印