

委 任 状

年 月 日

公益財団法人ふくやま芸術文化財団理事長 様

	住	所	
委任者	商号または名称		
	名	前	印

業 務 名 称 ふくやま美術館受付等業務委託

業 務 場 所 福山市西町二丁目 4 番 3 号 ふくやま美術館

上記業務の入札及び見積りについて、次の者を代理人と定め、
これに係る一切の権限を委任します。

記

代理人名 名前 印