

様式7

委 任 状

年 月 日

福 山 市 長 様

所在地（住所）

委任者 商号又は名称

名 前 印

業 務 名 リムふくやま損害保険契約

本件入札及び見積りについて、次の者を代理人（復代理人）と定め、これに係る一切の権限を委任します。

代理人 名前 印