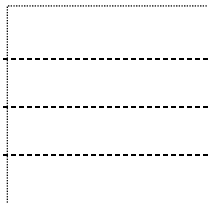
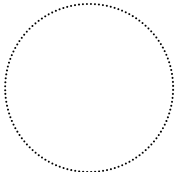


(様式2)

年 月 日

委 任 状

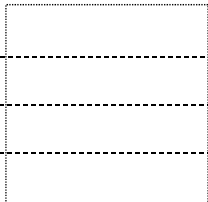
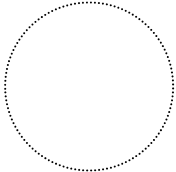
福 山 市 長 様
(生 活 福 祉 課)

委 任 者	本店の所在地		実 印 
	商号又は名称		
	代 表 者 名		

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

私は、次の案件について、次の者を代理人と定め、委任事項のとおり権限を委任します。
なお、本委任を解除し、又は変更する場合には、双方連署の上、届出のない限りその効力のないことを誓約します。

件 名：福山市生活保護業務支援システム導入事業に関するプロポーザル

受 任 者	営業所等所在地		
	商号又は名称		
	名 前		

委 任 事 項

- 1 参加申込み及び企画提案に関すること。
- 2 見積りに関すること。
- 3 契約締結、変更又は解除に関すること。
- 4 契約金及び保証金の請求及び受領に関すること。
- 5 復代理人の選任に関すること。
- 6 その他契約に関する一切のこと。