様式３－２

委　　任　　状

年　　月　　日

　大　竹　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　称号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　実印

　私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　称号及び営業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（支店）の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　役　　職　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

委　任　事　項

　大竹市学校給食調理配送等業務に係る次の権限

　　１　見積りについて

　　２　契約に関すること。

　　３　支払金の請求及び領収について

受任者使用印鑑（代理人印）

※　提出は、代理人を置く場合に限る。