委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

竜王町長　西田　秀治　様

　下記の者を代理人として、竜王町国民健康保険診療所（医科）夜間等警備業務に係る入札および見積の一切の権限を委任します。

記

委任者

住所

商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受任者

住所

商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞