## 委 任 状

令和 年 月 日

十和田地域広域事務組合管理者 殿

郵便番号季任者性名で表者職氏名

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 委任期間	令和6年4月1日から令和8年3月31日まで(2年間)
2. 委任事項	※該当する項目にチェックを入れてください。
□ ① 入札及び見積に関すること。	
□ ② 契約の締結	こ関すること。
□ ③ 契約代金の請求に関すること。	
□ ④ 契約代金の受領に関すること。	
□ ⑤ 復代理人の記	選任に関すること。

郵 便 番 号
所 在 地
商号または名称 **受 任 者** (フリガナ)
役職名・氏名
電 話 番 号
F A X 番 号

※以下は、契約の締結、契約代金の請求、受領等が上記受任者と異なる場合に記入してください。 ただし、委任者が契約の締結、契約代金の請求、受領等をする場合は記入不要です。

契約の締結に関すること。
契約代金の請求に関すること。
契約代金の受領に関すること。

郵便番号所在地商号または名称(フリガナ氏名)役職名・氏名電話番号番号

印

印