

委 任 状

平成 年 月 日

十和田地域広域事務組合管理者 様

〒 -

委任者 本社所在地
商号または名称
代表者職氏名

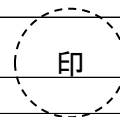


私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 委任期間 平成29年4月1日から平成31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事。
 - ② 契約の締結に関する事。
 - ③ 契約代金の請求に関する事。
 - ④ 契約代金の受領に関する事。
 - ⑤ 復代理人の選任に関する事。

〒 -

受任者 (フリガナ)
所在地
(フリガナ)
商号または名称
(フリガナ)
役職名・氏名
電話番号
FAX番号



※ 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。

- ① 契約の締結に関する事。
- ② 契約代金の請求に関する事。
- ③ 契約代金の受領に関する事。

〒 -

受任者 (フリガナ)
所在地
(フリガナ)
商号または名称
(フリガナ)
役職名・氏名
電話番号
FAX番号

