

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人  
堺市社会福祉協議会長 様

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 1 令和 2 年 8 月 5 日開札の堺市社会福祉協議会デジタルフルカラー複合機リースに係る入札への立会に関する一切の権限

所在地（住所）

委任者 名称又は商号

代表者職氏名

社印

受任者 氏 名

印