

委 任 状

下記につき、
⑩ を代理人と定め、入札及び見積に関する
一切の権限を委任いたします。

記

- ・ 件名（課名） 浜松市保健所設備運転監視・点検保守及び清掃業務委託（保健総務課）

令和 年 月 日

（あて先） 浜松市長

住所又は
所 在 地

商号又は
名 称

代 表 者

⑩