委　任　状

私は、

を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

１．入札並びに見積に関する一切の件

２．委任期間

平 成　　年　　月　　日から

平 成　　年　　月　　日まで

使用印鑑

平 成　　年　　月　　日

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代 表 者 氏 名　　㊞

社会福祉法人山形県社会福祉事業団

理 事 長　　佐 藤　　護　　殿