委　　 任　　 状

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

 委任者　　住　　　　所

 　　　商号又は名称

 氏　　　　名　　　　 印

 私こと都合により、次の者を代理人と定め、下記業務委託の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

記

工 事 名 又 は 件 名　　高松市予防接種帳票（福祉保健系）作成等業務委託

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 受任者印 鑑 |  |

記　載　例

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　必ず入札日を記入

（宛先）高松市長

 委任者 　高松市番町〇丁目〇番〇号

 商号又は名称　 香川株式会社　高松支店

 支店長　香川　太郎 ㊞

 私こと都合により、次の者を代理人と定め、下記業務委託の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

押印する場合の印鑑について、法人印（社印）は使用できません。代表者又は受任者の個人を特定する印鑑を使用してください。また、押印する印鑑は、契約の締結、代金の請求等においても使用する印鑑としてください。

記

工 事 名 又 は 件 名　　高松市予防接種帳票（福祉保健系）作成等業務委託

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 受任者印 鑑 |  |