〔測・コ様式10〕

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

宇陀衛生一部事務組合　管理者 様

代表者　　住所(所在地)

商号又は名称

代表者氏名

実印

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を令和　　年　　月　　日より令和　　年　　月　　日までの間委任いたします。

受任者　　住所(所在地)

商号又は名称

役職及び氏名

使用印鑑

委　任　事　項

1．入札、見積及び開札に関する件
2．契約の締結に関する件
3．契約の履行に関する件
4．契約金額の請求及び受領に関する件
5．入札、見積及び開札に関する復代理人の選任の件
6．その他契約に関する一切の件