委　任　状

令和　　年　　月　　日

　愛媛県心と体の健康センター所長　様

 住　　　　所

 商号又は名称

 代表者職氏名

　　　　住所

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

　　　氏名

下記の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

記

　　乾式電子複写機複写サービス（モノクロ単価契約）