様式２

令和　　年　　月　　日

**委　任　状**

　社会福祉法人鳥取県厚生事業団

　　理事長　中山貴雄　様

　　　　　　　　　　　　　　委任者

会社名

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　 　 ㊞

　私は、下記の者を代理人と定め、社会福祉法人鳥取県厚生事業団との間における「制限付き一般競争入札」の下記の一切の権限を委任します。

記

委任事項

　１　入札に関する一切の権限

　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　住所（自宅住所）

　　　　　　　　　　氏　　　　名

|  |  |
| --- | --- |
|  受任者の使用する印鑑 （入札には当該印鑑を持参してください） |  |