

委任状

令和 年 月 日

高知県立療育福祉センター長 様

(委任者)

住 所

名 称

代表者職及び氏名

印

住 所

名 称

代表者職及び氏名

印

私は、下記の者を代表者と定め、共同実施する令和8・9年度高知県立療育福祉センター洗濯業務委託に係る見積り、契約の締結、委託料の請求・受領に関する一切の権限を委任します。

記

代表者 住 所
(受任者)

名 称

代表者職及び氏名

印