

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人  
長野県社会福祉事業団 理事長 様

委任者 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

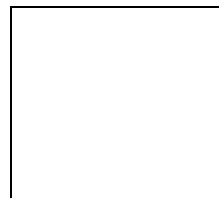
私は次の者を代理人と定め、貴センターにおける令和6年度長野県障がい者福祉センター警備業務委託に関する下記事項の権限を委任します。

受任者 住 所

商号又は名称

職 氏 名

代理人使用印鑑



< 委任事項 >

入札及び見積に関すること。