

# 委任状

平成 年 月 日

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会  
理事長 田村澄夫様

住 所  
(所在地)  
氏 名 印  
(名称及び代表者名)

1 委託業務名

2 グループ

3 履行場所

4 私は、(住所)

代理人使用印鑑



(氏名)

を代理人と定め下記権限を委任します。

## 記

平成 年 月 日にとちぎ健康福祉協会が行う自動販売機の設置及び管理業務委託に係る入札に関する一切の権限

注1 入札者は、法人の場合は代表者印を、個人の場合は実印を押印してください。

注2 代理人は、代理人が入札で使用する印を押印してください。(認印可)