

委 任 状

平成 年 月 日

十和田地域広域事務組合管理者 様

〒    -

委 任 者 本 社 所 在 地  
商号または名称  
代 表 者 職 氏 名

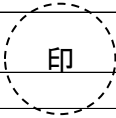


私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 委任期間 平成29年4月1日から平成30年3月31日まで(1年間)
2. 委任事項 該当する項目にチェックを入れてください。
- ☐ ① 入札及び見積に関すること。
- ☐ ② 契約の締結に関すること。
- ☐ ③ 契約代金の請求に関すること。
- ☐ ④ 契約代金の受領に関すること。
- ☐ ⑤ 復代理人の選任に関すること。

〒    -

受 任 者 (フリガナ)  
所 在 地  
(フリガナ)  
商号または名称  
(フリガナ)  
役 職 名・氏 名  
電 話 番 号  
F A X 番 号



※ 契約の締結、契約代金の請求、受領等が上記受任者と異なる場合に記入してください。  
ただし、委任者が契約の締結、契約代金の請求、受領等をする場合は、記入不要です。

- ☐ ① 契約の締結に関すること。
- ☐ ② 契約代金の請求に関すること。
- ☐ ③ 契約代金の受領に関すること。

〒    -

受 任 者 (フリガナ)  
所 在 地  
(フリガナ)  
商号または名称  
(フリガナ)  
役 職 名・氏 名  
電 話 番 号  
F A X 番 号

