

委任状

令和 年 月 日

公益財団法人福島県保健衛生協会

会 長 鈴 木 順 造 様

住所又は所在地

委任者 商号又は名称

代 表 者 名

印

(ふりがな)

私は、今般都合により を代理人と定め、下記の入札及び見積りに
関する一切の権限を委任いたします。

記

1 件 名

公益財団法人福島県保健衛生協会が所有または使用する自動車の任意保険加入契約

2 代理人使用印

代 理 人 印

※ 代理人を立てる場合、入札書には本人印ではなく代理人印を押印して下さい。

※ 代理人氏名には、**ふりがな**をふってください。

※ 委任状は、一般的な要件を具備しているものであれば任意様式でも構いません。

※ 委任状は、入札案件毎に作成し提出して下さい。