様式第２号

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

県中央地域福祉サービスセンター長　殿

住所

商号又は名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

私は　　　　　　　　　　　　を代理人と定め，下記の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　入札期日　　令和　　年　　月　　日

２　業 務 名　　宮城県啓佑学園及び宮城県第二啓佑学園調理業務

　　　　受任者印鑑