**委　　　任　　　状**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　浴風会

理事長　寺尾　徹　殿

委任者

郵便番号

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、「令和8年度社会福祉法人浴風会食事業務委託」に関し、次の事項について権限を委任します。

（１）受任者（代理人）及び受任者使用印鑑

郵便番号

住　　所

商号又は名称

氏　　名

（２）委任事項

・入札及び見積りに関する一切の権限