

# 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

⑨

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。

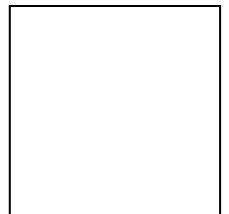
## （１）受任者（代理人）及び受任者使用印鑑

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