令和 年 月 日

社会福祉法人香川県社会福祉事業団　理事長　進　和彦　様

住所

商号又は名称

代表者

 印

私こと都合により下記の者を代理人と定め、下記の入札(入札保証金の納付、還付請求　及び受領を含む)に関する一切の権限を委任します。

記

　消毒保管庫・殺菌庫　８台

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受任者の印鑑 |  | 受任者の氏　　名 |  |