

平成 年 月 日

委任状

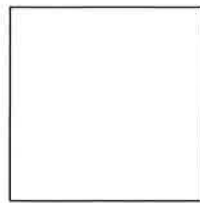
社会福祉法人
名古屋市総合リハビリテーション事業団
理事長 松井 宣夫 様

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

私は、 印 を代理人と定め 下記の権限を委任致します。

記

- 見積・入札及び契約に関する一切の権限
- 受任者は次の印鑑を使用します。



以上