

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

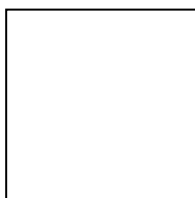
委任者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名 印

私は、 を代理人と定め、平成29年12月4日に行う下記件名の
入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

件名 歩行訓練用器具の購入

受任者は次の印鑑を使用します。



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

委任者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

会社名・代表者名・押印

私は、当日の入札人氏名 を代理人と定め、平成29年7月18日に行う下記件名の
入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

件名 歩行訓練用器具の購入

受任者は次の印鑑を使用します。

