

令和 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 渡 邊 豊 様

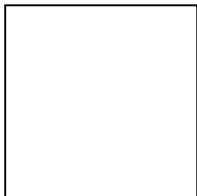
委任者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名 印

私は、
を代理人と定め、令和8年3月6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 名古屋市障害者スポーツセンター 空調及び衛生設備保守点検管理業務委託

受任者は次の印鑑を使用します。



令和 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 渡邊 豊 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、令和 Y 年 M 月 DD 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 名古屋市障害者スポーツセンター 空調及び衛生設備保守点検管理業務委託

受任者は次の印鑑を使用します。

