

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

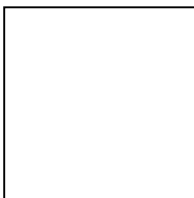
委任者 住 所  
商号又は名称  
代表者職・氏名 印

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。

