

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 様

委任者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

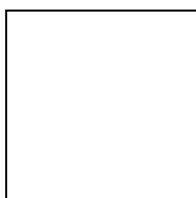
印

私は、 を代理人と定め、 年 月 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 名古屋市総合リハビリテーションセンター 2階ルーフバルコニー改修工事

受任者は次の印鑑を使用します。



以上