

平成 年 月 日

社会福祉法人 HOP
理事長 竹田 保 様

(委任者)

(住所)

(氏名)

印

委 任 状

業 務 名 スノーブレン及び感覚統合器具 納入、設置

私は、上記業務の入札に関する一切の件を下記代理人に委任します。

記

(受任者)

(氏名)

印