**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日大野城衛生施設組合長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

私は、つぎの者を代理人と定め貴組合との下記事項に関する権限を委任します。

記

１　代理人

所在地

商号又は名称

役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

２　委任事項

(1) 見積り、入札に関する件

(2) 契約の締結に関する件

(3) 契約金、保証金及び前払金、部分払いの請求、受領に関する件

(4) 契約の保証に関する件

(5) 復代理人選任の件

(6) その他これに附随する一切の件

３　委任期間

令和　　年　　月　　日　から　令和　７年　３月３１日まで