様式第４号

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松岡　隼人　　様

（委任者）

住　　　所

　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印（実印）

私は、下記の者を代理人と定め、人吉市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査等及び第10期介護保険事業計画等策定支援業務委託公募型プロポーザルにおける下記の事項に関する権限を委任します。

記

（受任者）

住　　　所

　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（委任事項）

（１）　参加申込書及び企画提案書の提出に関すること。

（２）　見積りに関すること。

（３）　契約締結、変更又は解除に関すること。

（４）　契約金及び保証金の請求及び受領に関すること。

（５）　復代理人選任に関する件

（６）　その他契約に関する一切のこと。