|  |
| --- |
| **委　　　任　　　状**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　（あて先）　千葉市社会福祉協議会長　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　私儀　下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。　　　　　　　　受　任　者　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞委　　任　　事　　項　　　１　下記の入札に関する一切の件。　　　　　件　　名　　千葉市療育センター　　　　福祉バス運行管理業務委託　　　　　　　　　　　　履行場所　　千葉市美浜区高浜３－３－１　千葉市療育センター分館はまのわ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　　上 |