

委任状

令和 年 月 日

愛媛県立宇和特別支援学校長 様

住所又は.

所在地

商号又は

名称

代表者

職氏名

印

愛媛県立宇和特別支援学校(聴覚障がい・肢体不自由部門)事務室設置の「乾式電子複写機複写サービス(単価契約)1枚当たりの単価(消費税及び地方消費税抜き)」の入札及び見積に関する一切の権限を次の者に委任します。

代理人

住所

氏名

印