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(知的障がい部門)小中職員室設置の「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）」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