（様式１１号）

令和　　年　　月　　日

　洲本市長　様

委　任　状

（委任者）

商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、次の者を代理人と定め、「洲本市高齢者保健福祉計画及び第10期介護保険事業計画」及び「洲本市障害者基本計画他２計画」策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルに関する参加申込及び企画提案に関する権限、また、受託候補者となった場合は、見積及び契約の締結等に関する権限を委任します。

（受任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 | 印　　 |

※本店から支店等に委任する場合