受付番号

**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

栃木県日光市長　様

委任者（申請者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

私は、次の者を代理人と定め、令和７年４月１日から令和９年３月３１日まで、下記の権限を

委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 住所（所在地） |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | 受任者印 |
| 支店等名称 |  | | | |  |
| 受任者職名 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 受任者氏名 |  | | | |
| Ｅ-mailアドレス |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | | |

＜委任事項＞

　１　入札及び見積もりに関すること。

　２　契約の締結に関すること。

　３　契約の履行に関すること。

　４　代金の請求に関すること。

　５　復代理人の選任に関すること。