委　任　状

私は ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

兵庫県立豊岡聴覚特別支援学校スクールバス運行管理業務委託 の入札及び見積に関する一切の権限。

受　任　者 使 用 印 鑑	

令和　　年　　月　　日

兵　庫　県

契約担当者　兵庫県立豊岡聴覚特別支援学校長　様

住　　所

商号又は氏名

代表者氏名　　㊞