委任状

2024年　　月　　日

（あて先）一宮市長

委任者（共同提案者）

所 　在　 地

名　　　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

私は、一宮市定額減税調整給付金支給業務のプロポーザルの参加に際しては、下記の者を代理人と定め、プロポーザル及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

受任者（代表事業者）

所 　在　 地

名　　　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

連絡担当者

職・氏名

電話

E-mail