様式９－２

委　　任　　状

　　　年　　　月　　　日

（宛先）山形市福祉団体連絡会会長

住 所

商号又は名称

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(法人の場合は法人名及び代表者の職氏名)

都合により当社の　　　　　　　　　　　を代理人とし、次の権限を委任します。

記

１ 　(件名)　自動販売機設置に係る市有財産の転貸借（山形市総合福祉センター）の入札に関する一切の件

代理人使用印鑑