

委任状

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

商号又は名称

氏 名 印

代理人氏名 印

私は、上記の者を代理人と定め、次の案件の入札に関する一切の権限を委任いたします。

件 名 学校保健集団検査業務委託（尿検査）

施行場所 市川市市川2丁目32番5号 市川市立市川小学校 外55校