

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 （長期継続契約）市川市急病診療所及び市川市休日急病
等歯科診療所警備・駐車場誘導業務委託

施行場所 市川市大洲1丁目18番1号
市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所