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　　市川市生活保護費返還金等債権回収強化業務委託

施行場所　　市川市南八幡２丁目２０番２号　市川市役所第2庁舎5階

　市川市福祉部生活支援課