

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 保育園等入園者・職員健康管理業務委託

施行場所 市川市平田1丁目20番16号 平田保育園 外24箇所