

# 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 市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

施行場所 市川市南八幡4丁目18番8号  
市川市保健部保健センター健康支援課