

委 任 状

令和 年 月 日

市 川 市 長

住 所

商号又は名称

氏 名 ⑩

代理人氏名 ⑩

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 救急医療セット更新業務委託

施行場所 市川市大洲1丁目18番 外5カ所