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　　市川市霊園合葬式墓地遺骨改葬業務委託

施行場所　　市川市大野町４丁目２４８１番地　市川市霊園合葬式墓地