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　　フードリボンプロジェクト体験会運営支援業務委託

施行場所　　① 市川市本行徳１２６６番地１　妙典こども地域交流館
② 市川市鬼高１丁目１－３　千葉県立現代産業科学館