委　任　状

収支等命令者　様

　このたび都合によりを次の者を代理人と定め、下記委託の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

委 託 名　うれしの特別支援学校警備業務委託（令和７年度～令和１２年度）

委託場所　佐賀県嬉野市塩田町大字五町田甲２８７７番地１

　　佐賀県立うれしの特別支援学校　敷地内

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　委任者　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

（自署又は記名）

　　　　　　　　　　　　代理人　　氏　　　名

**※（入札責任者　役職　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　）**

**※委任者氏名は、本人が自署してください。**

**ただし、法人の場合は、委任者の氏名を記名し、入札責任者の方が自分の役職**

**及び氏名を自署することに代えることも可能です。**