

※代理人選任の場合

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先) 小 樽 市 長

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

私は、(住 所)

(氏 名)

を代理人と定め、小樽市が行う「飲料用自動販売機の設置場所」（小樽市市民消防
防災研修センター内）に係る見積合わせに関し、次の権限を委任します。

記

○委任期間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

○委任事項

- 1 見積合わせの参加資格審査申請に関すること。
- 2 見積書の提出に関すること。
- 3 契約の締結に関すること。
- 4 その他上記に付随する一切の権限

※上記委任事項は、例示です。