

委 任 状

(あて先) 奈 良 市 長

私は、㊞ を代理人とさだめて、下記業務委託の入札に関する
一切の権限を委任します。

1. 件 名 平成29年度奈良市地域連携HACCP導入実証事業業務委託

2. 委 託 場 所 奈良市の指定する場所

平成 年 月 日

入札者

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

㊞