委任状

私は、　　　　　　　を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を
委任致します。

記

１ 業務名　：　仲里歯科医院歯科医療機器導入事業

２ 代理人使用印鑑

令和　　年　　月　　日

代表者　住所

商号

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

久米島町長　桃　原　　秀　雄　　殿