委　任　状

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　実印A

　私こと都合により

　　　　　　　　受任者　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印B

を代理人と定め、島本町との間に関し下記の権限を委任します。

記

島本町ＲＰＡ導入業務に係る公募型プロポーザルについて