様式２

２０２１年　　月　　日

社会福祉法人　宮城厚生福祉会

理　事　長　　金　田　早　苗　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**委　　任　　状**

　私は　　　　　　　を代理人と定め貴会のプロポーザルに関し、下記の権限を委任します。

記

プロポーザルに参加しプロポーザルを行いならびに見積書を提出すること。

代理人は次の印鑑を使用します。

|  |
| --- |
| 使用印鑑 |