様式⑤

委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函　館　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所　在　地 |  |
| 委任者 | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  | ㊞ |

　私は，次の者を代理人と定め，介護人材確保・育成促進事業実施業務公募型プロポーザルに係る参加申込および企画提案に関する権限，また，受託候補者となった場合は，見積および契約の締結等に関する権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所　在　地 |  |
| 受任者 | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |