

# 委 任 状

令和 年 月 日

公益財団法人 岡山市ふれあい公社

理 事 長 那 須 正 己 様

代 表 者 住 所  
( 委 任 者 )

氏 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

受 任 者 住 所

氏 名

印

## 委 任 事 項

- 1 令和 7 年 1 月 28 日貴財団において執行される下記件名の入札及び見積りに関する一切の件

件 名 公益財団法人岡山市ふれあい公社職員定期健康診断業務(単価契約)