## 委 任 状

私は	を代理人と定め下記に関する権限を委任します。	
	記	
1.	大分市防災ベッド設置事業	
2.	上記1. の業務に関する協議、手続き、関係図書の訂正及び大分市から交付される文書の受	領
3.	敷地の地名地番	
代	理者の郵便番号・住所・氏名・電話番号	
	郵便番号	
	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
	令和 年 月 日	
	住 所	
	氏 名	

電話番号