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