年　　月　　日

　社会福祉法人伊野福祉会

理事長　西本　勝子　様

 住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

委　任　状

　下記の者を代理人と定め　　年　　月　　日執行する

 の

入札及び見積に関する一切の権限を委任する。

記

 代理人　　住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印