

令和 年 月 日

## 委 任 状

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会

理事長 小川 俊彦 様

所在地

入札書同様、記名の上、社  
印及び代表者印を押印し  
てください。

商号又は名称

代表者氏名

印

1 業務名 とちぎ健康の森中央監視・設備運転等業務

2 業務場所 栃木県宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森

私は、住所

入札に参加される方の住所及び氏名  
を記載してください。

氏名

を代理人と定め、上記業務に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

この印鑑を、入札書（見積書）にも押印し、  
当日必ず持参してください。

代理人使用印鑑

印