

御殿場市子どもの学習支援事業業務委託に係る委任状

令和 年 月 日

御殿場市長 あて

連合体名称

構成員所在地

名 称

代 表 者 名

印

私は、以下の連合体代表者を代理人とし、当連合体が存在する間、次の権限を委任します。

連合体代表者 所 在 地

名 称

代表者名

委任事項

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 委託料の請求及び受領に関する事項
- 4 その他事業の実施上で私が必要と認める事項