

御殿場市生活困窮者自立支援事業に係る就労支援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