

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会
理 事 長 石 田 易 司 様

【申 請 者】

住 所
商号又は名称
代表者氏名

実印

当社は、都合により受任者を代理人と定め、下記の件に対する一切の権限を委任します。

【受 任 者】

住 所
商号又は名称
受任者氏名

記

1. 委任する件名

令和8・9年度大阪市舞洲障がい者スポーツセンター施設維持管理業務

2. 受任者使用印鑑

