受付番号【　　　　】（様式６）

**委　任　状（代理人）**

私は、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

事　業　名　：

　　１　入札に関する一切の権限

　　　　令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞