

委 任 状

令和 年 月 日

甲府市教育委員会教育長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑨

私は、都合により（ ⑨ ）を代理人と定め、下記入札
事項に関する一切の権限を委任します。

記

入札番号 （業務委託）第824号

業務名称 甲府市教育委員会職員ストレスチェック業務