委　任　状

年　　月　　日

門真市長　様

委任者　所　在　地

 　　　　　　　　　　　　商号・名称

 　　　　　 　　　代表者役職

 　　　　　　　　 代表者名 　　　　　　　　実印

私は都合により、下記件名の契約に関する一切の権限を受任者へ委任いたします。

記

件　名：　令和７年度骨粗しょう症検診業務委託

 　　　　受任者　所　在　地

 　　　　　　　　　　　 商号・名称

　　 　　　　 受任者役職

　　　　　　　　　　　　　　　受任者名 　 　　　　　　印