

委 任 状

令和 年 月 日

大阪府知事 様

グループの名称

構成員(代表者) 住 所
名 称
代表者の氏名

印

構成員 住 所
名 称
代表者の氏名

印

構成員 住 所
名 称
代表者の氏名

印

私は、下記のグループ代表者を代理人と定め、当グループが存続する間、次の権限を委任します。

受任者

住 所
グループ代表者 名 称
代表者の氏名

<委任事項>

大阪府立福祉情報コミュニケーションセンターの指定管理者応募関係書類の作成及び提出等に関する全ての業務