委任状

　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン

代表理事　横山　英幸　様

所在地

企業名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

私儀 　　　　　　（職　氏名）　　　　　　　　 を代理人と定め、

『大阪ヘルスケアパビリオン火災保険付保業務』に係る委託契約に関し、下記の権限を委任いたします。

記

1. □　入札に関する一切の件
2. □　使用印鑑に関する提出を委任する件
3. □（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記委任する事項について☑を記載する。

委任期間：　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

（注）委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。