

委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県立しげのぶ特別支援学校長 様

住 所

商号又
は名称

代表者
職氏名

印

私は、 住所

氏名

印 を代理人と定め、

愛媛県立しげのぶ特別支援学校スクールバス車両借上に係る業務【中央通・高井便】の入札（見積）の一切の権限を委任します。