（別添様式３）

（代表構成員以外の構成員から代表構成員への委任用）

令和　　年　　月　　日

委任状（企業連合用）

（宛て先）仙台市健康福祉局長

委任者　住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

委任者　住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、（代表構成員の商号又は名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を

代表構成員と定め、 （件名）令和７年度仙台市障害者交通費助成事業に関する交付会場運営等業務委託に関し、下記の権限を委任します。

記

１　発注者及び監督官庁等と折衝する件

２　見積，入札及び契約締結並びに本業務に係る業務委託料の請求及び受領に関する件

３　復代理人の選任に関する件

４　企業連合に属する財産を管理する件

５　その他業務の遂行に関して必要となる一切の事項を執行する権限

６　委任期間

令和　　年　　月　　日から　当該契約に係る事務手続が完了する日まで