令和　　年　　月　　日

只見町長　　様

　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者名　 印

　 私は 受 任 者（住 所）

|  |
| --- |
|  |

 （氏 名） 印

|  |
| --- |
|  |

 を代理人と定め、下記の入札にかかる権限を委任します。

記

 　 **（入札に付する事項）**

 契約番号　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 物品名等 |  |