年　　月　　日

北見地区消防組合

　管理者　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　委任者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　件　名

　　　　私は、上記の入札及び見積りに関することについて下記　　　　　　　　に

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　復代理人

　　　一切の権限を委任いたします。

記

　受任者氏名：

※代理人又は復代理人のどちらか一方を削除すること