（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

印　西　市　長

（委任者）

住所（所在地）

商号又は名称

代 表 者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

**共同事業体に関する委任状**

　私は、「印西市生活困窮者自立相談支援・被保護者就労支援業務委託」に係る公募型プロポーザルの公募における共同事業体の参加に際しては、下記のものを代理人と定め、申請書の提出及び契約の締結に関する一切の権限を委任します。

記

**受任者**

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名