**※　記入上の注意事項（業者用）**

委　任　状

令和　　年　　月　　日

堺　　市　　長　　殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

１　令和７年５月２６日執行の　堺市定額減税補足給付金（不足額給付）事業に係る事務処理センター等運営業務　の

会社の住所、名称又は商号及び代表者職氏名を記入すること。

また、登録時に代理人を選定している場合（支店、営業所等）は、その委任先の住所、名称及び委任を受けている代理人の職氏名を記載すること。

入札に関する一切の権限

印鑑は、登録時の使用印鑑（会社印、代表者印）を鮮明に押印すること。

　　　　　　　　所在地（住所）

委任者　　名称又は商号

　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

当該入札に参加する代理人の個人印を鮮明に押印すること。

　　　受任者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

委　任　状

令和　　年　　月　　日

堺　　市　　長　　殿

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

１　令和７年５月２６日執行の　堺市定額減税補足給付金（不足額給付）事業に係る事務処理センター等運営業務　の

入札に関する一切の権限

　　　　　　　　所在地（住所）

委任者　　名称又は商号

　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　受任者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印