

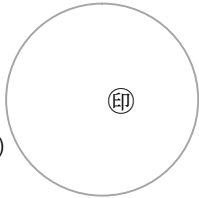
受 付 番 号

川越市文化創造インキュベーション施設運営支援業務委託
公募型プロポーザル参加資格審査申請書

令和 年 月 日

郵便番号
フリガナ
本店所在地又は住所
フリガナ
商号又は名称
フリガナ
代表者氏名
電話番号（ ）－（ ）－（ ）

				－				
--	--	--	--	---	--	--	--	--



川越市文化創造インキュベーション施設運営支援業務委託公募型プロポーザルに参加したいので、指定の書類を添えて参加資格の審査を申請します。

なお、この参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

代表者印を
押印してく
ださい

委 任 状

令和 年 月 日

(提出先)
川 越 市 長

本店所在地又は住所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記		
区 分	委 任 事 項	委 任 期 間
川越市文化創造インキュベーション施設運営支援 業務委託	1 応募及び見積りに関すること。 2 契約の締結に関すること。 3 契約の履行に関すること。 4 代金の請求及び受領に関すること。 5 復代理人の選任に関すること。 6 前各号に付帯する一切のこと。	

(受任者)
所在地又は住所
事業所の名称
代理人役職名
フリガナ
代理人氏名

代理人使用印鑑