（様式６－２）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

高知市教育委員会　様

共同企業体の名称

構成団体（代表者）　　住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

構成団体（代表者）　　住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

構成団体（代表者）　　住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

私は下記共同企業体代表者を代理人と定め，当共同企業体が存続する間，次の権限を委任します。

受任者　　　　　　　住所

共同企業体代表者　　名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印

＜委任事項＞

１　指定管理者の指定の申請に関する事項

２　提案書の提出及び協定の締結に関する事項

３　申請の辞退に関する事項

４　経費の請求及び受領に関する事項

５　契約に関する事項

６　その他，指定管理業務に関する事項

※　構成団体が４社以上になる場合は，必要な枚数に記載し，とじ合わせてください。