【様式1-③】

（受付番号：　　　　）

年　　 　月　　　日

委　　任　　状

豊中市長（宛て）

（代表事業者）

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生活困窮者就労準備支援事業及び被保護者就労準備支援事業業務委託

（事業番号）　「　　　　　　　　　」

（事業名）　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

私は、上記の代表事業者を代理人として定め、標記業務に係る優先交渉権者選定のための令和６年度の公募型プロポーザルに関し、応募資格要件確認基準日から優先交渉権者の決定日まで、下記の権限を委任します。

（構成員）

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

≪権限≫

1．上記事業の公募に関する参加表明について

2．上記事業の公募に関する辞退について

3．上記事業の公募に関する提案について

4．本市との連絡窓口について

※1　構成員ごとに提出すること。

※2　構成員が連盟で提出する場合は、適宜欄を追加して記載すること。